



SOLICITUD DE ALTA COMO SOCIO EN ALCORCÓN BASKET

Sr. Presidente del Club Elemental Alcorcón Basket

Mediante este escrito le solicito pertenecer al Club Elemental Alcorcón Basket como

Socio (señalar el que corresponda):

- Jugador (Menor de 18 años) cuota por temporada 2016/17: **20 €**
- Jugador (Mayor de 18 años) cuota por temporada 2016/17: **30 €**
- Socio Externo/familiar/tutor cuota por temporada 2016/17: **30 €**

Nombre*: _____ Apellidos*: _____

Con DNI* _____ Fecha de nacimiento*: _____

Teléfono contacto*: _____ Email*: _____

Dirección*: _____ C.Postal* _____

Municipio*: _____.

Domiciliación bancaria de cuotas*:

Banco				Sucursal				DC		Código de Cuenta									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Alcorcón a ____ de _____ 201__.

Firmado: _____

Autorización de tutores en caso de menores de edad

Don/Dña: _____

Con DNI: _____ como (padre/madres/tutor) autorizo a mi hijo a pertenecer como socio al Club Elemental Alcorcón Basket.

Alcorcón a ____ de _____ 201__.

Firmado: _____

(*) Campos Obligatorios

Los datos facilitados por Usted en este formulario, serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero propiedad de ALCORCÓN BASKET inscrito en la Agencia de Protección de Datos. Salvo en los campos que se indique lo contrario, las respuestas a las preguntas sobre sus datos personales son voluntarias. El afectado se compromete a la veracidad de los datos que suministra.

De conformidad con el artículo 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a acceder a esta información, a rectificarla si los datos son erróneos y darse de baja del fichero mediante una solicitud escrita a: Atención LOPD, ALCORCÓN BASKET C/Tablas de Daimiel 2, portal 7, 1º A .ALCORCÓN, o bien, enviando dicha solicitud a la dirección de correo electrónico comunicacion@alcorconbasket.es, cumpliéndose así la notificación prevista en el artículo 5.4 de la misma..