Polideportivo
San Agustín

BAJA DEFINITIVA:

Zaragoza, ___de_____de _____

Muy Srs. Míos:

La presente es para comunicarles mi decisión de dar de BAJA DEFINITIVA a mi unidad familiar de esta Asociación.

Acompaño a la presente los carnés de todos los miembros de la familia.

Les solicito que la baja entre en vigor a partir del:

Mes de: _____

Nombre y apellidos : _____

Socio nº: _____

Firma: _____

Taquilla nº _____ (Devolver llave)

Nº cuenta banco (en caso de pertenecer devolución):

ES																					

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incluidos dentro de un fichero bajo la responsabilidad de ASOCIACIÓN POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN con la finalidad de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted.
Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección AVENIDA LAS TORRES 79-89. 50008 ZARAGOZA.