



Polideportivo
San Agustín

BAJA TEMPORAL:

Zaragoza, ___ de _____ de _____

Muy Srs. Míos:

La presente es para comunicarles la decisión de solicitar la BAJA TEMPORAL de mi unidad familiar de esta Asociación. La duración de dicha baja es desde un año (mínimo) hasta cinco (máximo).

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)

ASOC. POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN Pº ROSALES s/n, 50008 ZGZ. Tlf:976 239 596 / 976 218 025
info@polisanagustin.com www.polisanagustin.com

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.