



Polideportivo
San Agustín

ALTA DE UNIDAD FAMILIAR

ESCRIBIR TODO EN LETRAS MAYÚSCULAS, CLARAMENTE

FECHA ENTREGA: / /

DATOS TITULAR:

D.N.I:

FECHA NACIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

CÓD. POSTAL Y LOCALIDAD:

TELÉFONOS: 1º _____ 2º _____ 3º _____

CORREO ELECTRÓNICO:

PROFESIÓN:

RESTO DE COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR (ABONADOS ADHERIDOS)

NOMBRE	APELLIDOS	CÓDIGO SOCIO	PARENTESCO	FECHA NAC.	D.N.I.

A los niños se les facilitará el carnet cuando cumplan los tres años. A partir de esta edad es obligatorio.

Adjuntar:

- 1- Una fotografía de carnet de cada persona mayor de tres años (nombre y apellidos al dorso).
- 2- Fotocopia del DNI de todos los miembros que dispongan del documento.
- 3- Volante reciente (menos de 3 meses) de empadronamiento de la unidad familiar (todos sus miembros).
- 4- Documento acreditativo de Matrimonio o Pareja de Hecho.
- 5- Fotocopia del Libro de Familia.
- 6- Fotocopia último recibo AMPA Asoc. Padres Santa Mónica o Certificado de escolaridad (SÓLO si alguno de los hijos estudia actualmente en el Colegio San Agustín).

NOTA: Las incorrecciones o falsedades en los datos entregados, serán perjuicio y consecuencia de los titulares que presenten este documento. Con la firma del presente documento acepto la normativa vigente de la Asociación.

FIRMA:



DOMICILIACIÓN DE PAGOS

Les ruego procedan a cargar en mi cuenta los recibos que presente para su cobro la
"Asociación Polideportivo San Agustín":

IBAN	Entidad	Oficina	d.c.	Nº de cuenta
ES _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _	_ _ _ _ _ _ _ _

• Indique el mes de comienzo como socio: _____

• Señale el número de plazos para abonar la cuota inicial vigente:

☐ Un plazo (totalidad el mes de alta)

☐ Dos plazos ($\frac{1}{2}$ el mes de alta y $\frac{1}{2}$ el mes siguiente)

Firma:

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ASOCIACIÓN CLUB DEPORTIVO BÁSICO POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN (en adelante, A.C.D.B.P.S.A) con CIF G50131200 y domicilio social sito en CAMINO LAS TORRES 79-89, 50008, (ZARAGOZA), con la finalidad de atender los compromisos derivados entre ambas partes. En cumplimiento con la normativa vigente, A.C.D.B.P.S.A informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido. Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios objeto del presente contrato. A su vez, le informamos que puede contactar con el Responsable de Privacidad de A.C.D.B.P.S.A, dirigiéndose al teléfono 976239596. A.C.D.B.P.S.A informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que A.C.D.B.P.S.A se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. En último lugar A.C.D.B.P.S.A informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.