



Agrupación Atlética μαζί

**A. A. Mazí**

C/ Concepción Arenal nº19 4ºD

36600 Vilagarcía de Arousa

Telf.:692.038.884

CIF: G94021326

atletismomazi@gmail.com ▪ www.atletismomazi.es

## SOLICITUD DE ALTA

**Nº Socio:**

*A rellenar por la Agrupación*

Primer Apellido:  D.N.I.:

Segundo Apellido:

Nombre:  Hombre:  Mujer:

Lugar Nac.:  Fecha Nac.:

Domicilio:

Localidad:  C. P.:

Provincia:  Teléfono:

Telf. Móvil:  E.Mail:

**Documentos Presentados:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Solicitud de Alta de Socio                  | <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I del Solicitante      |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I de los Socios Beneficiarios | <input type="checkbox"/> Fotocopia Libro de Familia o Similar |
| <input type="checkbox"/> Resguardo Ingreso Cuota de Entrada          |   |

Entidad: La Caixa IBAN Cuenta: ES84 2100 6045 9902 0008 3585

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

El Solicitante

El Presidente

El Secretario

D./D<sup>a</sup>

D./D<sup>a</sup>

D./D<sup>a</sup>

*El firmante de esta solicitud autoriza a la Agrupación Atlética MAZÍ a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados de conformidad con la legislación vigente (LOPD 15/1999 de 13 de Diciembre) según se describe en la última página de este documento.*



Agrupación Atlética μαζί

**A. A. Mazí**

C/ Concepción Arenal nº19 4ºD

36600 Vilagarcía de Arousa

Tel.:692.038.884

CIF: G94021326

atletismomazi@gmail.com ▪ www.atletismomazi.es

<b>SOCIOS BENEFICIARIOS</b>						
<b>NOMBRE</b>	<b>APELLIDOS</b>	<b>FECHA NAC.</b>	<b>D.N.I.</b>	<b>PARENT.</b>	<b>TELÉF.</b>	<b>EMAIL</b>

En

, a

de

de 20

El Solicitante

El Presidente

El Secretario

D./D<sup>a</sup>

D./D<sup>a</sup>

D./D<sup>a</sup>

*El firmante de esta solicitud autoriza a la Agrupación Atlética MAZÍ a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados de conformidad con la legislación vigente (LOPD 15/1999 de 13 de Diciembre) según se describe en la última página de este documento.*



Agrupación Atlética MAZÍ

**A. A. Mazí**

C/ Concepción Arenal nº19 4ºD

36600 Vilagarcía de Arousa

Telf.:692.038.884

CIF: G94021326

atletismomazi@gmail.com ▪ www.atletismomazi.es

## SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

### DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

Entidad:
CIF / NIF:
Nombre y Apellidos:
Domicilio:
C.P./Localidad/Provincia:
Teléfono:

### DATOS BANCARIOS:

Banco o Caja:
Dirección:
C.P./Localidad/Provincia:

IBAN: (escriba con letra clara los 22 dígitos de la cuenta corriente)

IBAN																					
E	S																				

Firma:

D./D<sup>a</sup>

*El firmante de esta solicitud autoriza a la Agrupación Atlética MAZÍ a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados de conformidad con la legislación vigente (LOPD 15/1999 de 13 de Diciembre) según se describe en la última página de este documento.*



Agrupación Atlética μαζί

**A. A. Mazí**

C/ Concepción Arenal nº19 4ºD

36600 Vilagarcía de Arousa

Tel.:692.038.884

CIF: G94021326

atletismomazi@gmail.com ▪ www.atletismomazi.es

### TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE DATOS PERSONALES

1.- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el solicitante del Alta en la Agrupación presta su pleno consentimiento, mediante la firma del presente documento a la Agrupación Atlética MAZÍ, para que sus datos de carácter personal sean incluidos en un fichero, automatizado o no, y tratados por la Agrupación Atlética MAZÍ, quién será la responsable de los mismo, y podrá utilizarlos en cuantas actividades abarca el objeto social de la entidad y en particular las relacionadas con las competiciones deportivas que la Agrupación Atlética MAZÍ organiza y participa.

2.- De acuerdo con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que usted tiene derecho a acceder a sus datos personales; rectificarlos en caso de que sean erróneos; cancelar sus datos personales y/u oponerse a su tratamiento. Estos derechos podrán ser ejercitados mediante el envío a la Agrupación Atlética MAZÍ en la siguiente dirección: C/ Concepción Arenal nº19 4ºD – 36600 Vilagarcía de Arousa de una solicitud escrita y firmada, incluyendo su nombre, apellidos y fotocopia de D.N.I. u otro documento acreditativo válido, en la que solicite el ejercicio de aquellos derechos que desee.

3.- Asimismo, usted autoriza que la Agrupación Atlética MAZÍ, comunique sus datos a sus patrocinadores o cualquier empresa cuyas actividades se relacionen con la Agrupación Atlética MAZÍ, con el fin de remitir la información, incluso por medios electrónicos sobre sus productos o servicios. Igualmente informamos que dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento mediante petición a la Agrupación Atlética MAZÍ, a la dirección indicada anteriormente, a través de correo postal o electrónico a la siguiente dirección: [atletismomazi@gmail.com](mailto:atletismomazi@gmail.com). Si usted no desea recibir información acerca de los productos o servicios de las empresas que mantienen relación con la Agrupación Atlética MAZÍ, indíquenoslo marcando la siguiente casilla:

( ) No deseo que mis datos personales sean comunicados a las empresas relacionadas con la Agrupación Atlética MAZÍ, bien como no estoy de acuerdo en recibir cualquier tipo de comunicación comercial.

### CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS

La Agrupación Atlética MAZÍ, certifica que:

- Los datos recogidos son los estrictamente necesarios para que nos permita llevar a cabo el normal desarrollo de nuestras actividades.
- Se compromete sobre el uso responsable y confidencial de los datos, garantizando que se tratarán de acuerdo con las exigencias legales y que tan sólo serán utilizados con el propósito indicado.

La Agrupación Atlética MAZÍ asegura el debido cumplimiento de las cláusulas dispuestas a continuación:

- Respetar la confidencialidad de los datos a los que pudiera tener acceso así como guardar en todo momento el secreto profesional sobre toda la información recogida a los que por cualquier motivo tenga que acceder;
- No destinar ni utilizar los datos para ningún fin distinto a los relacionados con la actividad de la entidad.
- La Agrupación Atlética MAZÍ, procederá a la destrucción o en su caso como según las instrucciones que al respecto se le den, la devolución de sus datos tras el término de la relación contractual o según determine la ley correspondiente.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Agrupación Atlética MAZÍ, le informa que los datos personales serán tratados confidencialmente.

Acepto las condiciones de la Solicitud de Alta, así como el tratamiento de los datos personales y su confidencialidad.

Fecha

Apellidos y Nombre

D.N.I.

Firma\*:

\*Con esta firma autorizo la utilización de la imagen de mi hijo/a en las plataformas y publicaciones de promoción y difusión de la AGRUPACIÓN ATLÉTICA MAZÍ

*El firmante de esta solicitud autoriza a la Agrupación Atlética MAZÍ a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados de conformidad con la legislación vigente (LOPD 15/1999 de 13 de Diciembre) según se describe en la última página de este documento.*