

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

F.DE NACIMIENTO

FOTO RECIENTE

DIRECCIÓN Y TELÉFONO

DIRECCIÓN (CALLE, PLAZA, ETC.)

NÚMERO

ESCALERA

PISO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO HABITUAL

OTRO TELÉFONO

TELÉFONO EN VERANO

C.ESCOLAR

COLEGIO DONDE ESTUDIA

Curso

DATOS FAMILIARES

NOMBRE DE LA MADRE

dirección de E-MAIL MADRE

TEL. MÓVIL

NOMBRE DEL PADRE

dirección de E-MAIL PADRE

TEL. MÓVIL

NÚMERO HERMANOS

Var. Muj.

Lugar

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:

DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL

TITULAR DE LA CUENTA

IBAN

Entidad

Oficina

DC

Número de cuenta

FECHA Y FIRMA:

azarbeasociación

Condiciones de inscripción

CONDICIONES ECONÓMICAS

La cuota de socio ofrece, para los de 5º de Primaria en adelante, la posibilidad de estudiar a diario en la sede de la Asociación mediante un programa especializado de estudio, los planes de fines de semana y un descuento en actividades en épocas vacacionales. Además de poder participar en todas las actividades programadas por la Asociación a lo largo del año para sus socios y familias. Para los socios de Benjamines (3º y 4º de Primaria) se realizará un plan mensual y estará dirigido por padres y antiguos socios de la Asociación Azarbe que

FORMA DE PAGO

Las cuotas se pagarán mensualmente por adelantado, a través de recibos que la Asociación cargará en la cuenta bancaria del interesado.

AUTORIZACIÓN

Declaro conocer las actividades y fines de la Asociación Azarbe y acepto su reglamento. **Autorizo a los directores del club a tomar las medidas médicas urgentes que fueran imprescindibles en caso de ser imposible obtener mi consentimiento previo.**

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales le comunicamos que los datos objeto de este tratamiento en el presente documento son responsabilidad de ASOCIACIÓN AZARBE con NIF: G-30077861 y con domicilio en Calle San Nicolás, 15 - 30005 Murcia y con teléfono 968 22 29 73 y email asociacionazarbe@gmail.com Le informamos que los datos que nos facilita se precisan para prestarle el servicio solicitado. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted puede ejercer ante ASOCIACIÓN AZARBE el derecho de acceso, rectificación o supresión ("el derecho al olvido"), limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la dirección indicada. Asimismo, solicitamos su consentimiento sobre las siguientes autorizaciones sin ánimo de lucro y de acuerdo con la legislación vigente para las actividades organizadas por la ASOCIACIÓN AZARBE.

SÍ NO INFORMACIÓN: deseo que me faciliten información de actividades de la ASOCIACIÓN AZARBE

SÍ NO IMAGEN: Orlas, tabloneros de anuncios, revistas y otros canales de la ASOCIACIÓN AZARBE

SÍ NO IMAGEN: Subiremos imágenes a la página web y redes sociales de la ASOCIACIÓN AZARBE

SÍ NO CESIÓN DE DATOS: Tus datos pueden ser cedidos a la Asociación Deportiva Azarbe para la gestión de sus actividades deportivas.

Nombre del socio: _____

Firmado el día ____ de _____ de 20__ por:

Padre/Tutor

(DNI)

Madre/Tutora:

(DNI)

*Socio:

(DNI)

Es necesario que aparezca la firma de ambos progenitores o tutores.

(* Si el alumno es mayor de 14 años, debe firmar y consentir los tratamientos.