CLUB NATACION PUERTO REAL
INSCRIPCION

Nº:

NOMBRE SOCIO/A: ……...

DIRECCION: ……

Nº TELEFONO: ……D.N.I.: ……..

E-MAIL SOCIO/A: ……

NOMBRE NADADOR/A: ……

FECHA NACIMIENTO:…….. SEXO:……..

D.N.I.: ……...

E-MAIL NADADOR/A: ……

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo al CD NATACION PUERTO REAL a que sean cargados en la cuenta que indico a continuación los recibos que se presenten a mi nombre como recibos mensuales, cuotas extraordinarias, adquisición de material deportivo y aquellos importes por comisiones bancarias de cuotas devueltas y no abonadas en el mes correspondiente.

BANCO/CAJA DE AHORROS: ……

Nº IBAN (24 DIGITOS)

Firma:

Fecha: ……

<u>Consentimiento para ser fotografiado y filmado en video</u>

Autorizo al Club Natación Puerto Real, para que mi hijo/a pueda ser fotografiado y/o grabado en vídeo, durante los actos que se celebren, sean competiciones, fiestas, excursiones y demás actividades que puedan acontecer en la temporada, con los demás compañeros de club y sus familiares.

Firma:

CLUB NATACION PUERTO REAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos serán incluidos en un fichero para su tratamiento, cuya finalidad es la gestión de las actividades y fines del club. Tiene usted derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercer dirigiéndose a la siguiente dirección C/ Pablo Neruda, 1 11510 Puerto Real.