



# FORMULARIO DE ALTA COMO SOCIO/A



## CLUB ATLETISMO SADA

FECHA \_\_\_\_\_

NÚMERO \_\_\_\_\_

### SOCIO TITULAR

(No podrá ser un menor. Los menores deberán darse de alta como socios familiares, a cargo de un socio titular mayor de edad)

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ATLETA \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

TEL. MÓVIL \_\_\_\_\_ TEL. FIJO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### SOCIOS FAMILIARES

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ATLETA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ATLETA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ATLETA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ATLETA \_\_\_\_\_

De conformidad con la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados en un fichero titularidad del Club Atletismo Sada. Podrán ser utilizados por el propietario del fichero para el ejercicio de las funciones propias del ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición contactando con el Club Atletismo Sada.