



TrivalValderas[®]
Alcorcón

SOCIOS TEMPORADA 2021/2022

RENOVIACIÓN

ALTA DE NUEVO SOCIO

SOCIO NUMERO

FILIACION

Nombre y Apellidos:

Fecha Nacimiento:

D.N.I.

Profesión

DOMICILIO

Calle:

Núm.

Población:

C.P.

Provincia:

Email:

Teléfono

Alcorcón a,

de

de

FORMA DE PAGO

ANUAL

FIRMA DEL INTERESADO

D./D^a. _____, con DNI/NIE _____,
Socio del C.F TrivalValderas Alcorcón, he recibido y comprendido la siguiente información básica sobre protección de datos personales:

Responsable: C.F TrivalValderas Alcorcón

Finalidad: En el C.F TrivalValderas Alcorcón tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas con el fin de gestionar el envío de la información que nos soliciten y facilitar a los interesados ofertas de productos y servicios de su interés, así como dar cumplimiento a las obligaciones legales. No utilizaremos los datos para ninguna otra finalidad.

Legitimación: Ejecución de un contrato: Libre consentimiento

Destinatarios: Patrocinadores y colaboradores del C.F TrivalValderas Alcorcón. No se cederán datos a otros terceros, salvo obligación legal.

Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos.

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.trivalvalderas.com

Firmado (nombre, apellidos).