



Rúa CARBALLO CALERO S/N
(Piscina Municipal Zona Bergantiños)
15100 CARBALLO
C.I.F.- G15160773

www.adfogar.com
info@adfogar.com

Escola

Datos a cumprimentar pola Entidade

<i>Cota de Alta</i> ____,____ € x ____/____ = ____/____	<i>Data de Alta</i>	<i>Referencia Recibo</i>
--	---------------------	--------------------------

Datos a cumprimentar polo Socio

DATOS DO NOVO SOCIO																				
<i>Nome e Apelidos do Titular da conta</i>										<i>D.N.I.</i>										
<i>Enderezo</i>																				
<i>Código Postal</i>				<i>Localidade</i>																
<i>Teléfonos de Contacto</i>						<i>Correo Electrónico</i>														
DATOS IBAN																				
E	S																			

DATOS DO/S NOVO/S NADADOR/ES			
<i>Nome e Apelidos</i>	<i>Data Nacemento</i>	<i>D.N.I.</i>	<i>Correo Electrónico</i>

Dende esta data e ata novo aviso, sírvase paga-los recibos mensuais que presenta a "AGRUPACIÓN DEPORTIVA FOGAR DA XUVENTUDE" como Cota de Socio, con cargo á conta bancaria que se detalla e polo importe que se indique.

Data: ____ de _____ de _____

SINATURA/S do TITULAR/ES (Indispensable)



Rúa CARBALLO CALERO S/N
(Piscina Municipal Zona Bergantiños)
15100 CARBALLO
C.I.F.- G15160773

Escola

www.adfogar.com
info@adfogar.com

De acordo ao establecido na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informámoslle de que os datos persoais que nos facilite, serán incorporados a un ficheiro titularidade da **A. D. FOGAR DÁ XUVENTUDE con domicilio na Rúa Carballo Calero s/nº, 15100 - Carballo - A Coruña**, que cumpre coas medidas de seguridade esixidas no Real Decreto 1720/2007 de 21 de decembro e cuxa finalidade é a da xestión e control de clientes da entidade.

Ademais informámoslle que os seus datos serán cedidos ás Federacións Rexionais e/ou Nacionais de Natación, Tríatlon e Orientación-Aventura, en virtude da Lei 10/1990, de 15 de Outubro do Deporte; así como á Xunta de Galicia co fin de levar a cabo as xestións necesarias para a organización do deporte escolar.

Solicitámoslle a súa AUTORIZACIÓN para:

- A realización, publicación e/ou gravación de imaxes e/ou vídeos en prensa, revistas, televisión, etc., así como a súa publicación tanto na páxina web da Organización como nas diferentes redes sociais nas que se atopa dada de alta.
- O desprazamento-aloxamento do alumno/a co técnico competente designado pola Entidade a calquera lugar que determinen os calendarios federativos de competicións de Natación, Tríatlon e/ou Aventura.
- A administración da medicación correspondente ao alumno en caso de ser necesario.

*Se VD. **oponse** a calquera das autorizacións arriba indicadas, por favor marque a casilla correspondente.*

Como alumno/a, pai, nai ou tutor legal do alumno/a da **A. D. FOGAR DA XUVENTUDE**, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición do seus datos, comunicándoo por escrito á seguinte dirección **rúa Carballo Calero s/nº, 15100 - Carballo - A Coruña**.

En _____ a ____ de _____ 20__

Datos do alumno ou, no seu caso, do su representante legal:

Alumno _____

Representante (pai/nai/tutor legal):

DNI: _____

Sinatura: