C . M . LA PENELA

CABANAS

FORMULARIO ALTA SOCIO/A DE NÚMERO

NÚMERO SOCIO/A DE NÚMERO	
ABONA CUOTA ENTRADA FRACCIONADA EN 2 MENSUALIDADES	
ABONA CUOTA DE ENTRADA EN UN SOLO PAGO	

CLUB MARÍTIMO LA PENELA
O CANTIÑO, 1
15621 CABANAS - A CORUÑA
TFNO: 981 43 11 09
www.cmlapenela.com
administración@cmlapenela.com

FIRMAS:

SOCIO/A:
Nombre y apellidos:
Fecha nacimiento: **NIF**:
E-mail:

CÓNYUGE:
Nombre y apellidos:
Fecha nacimiento: **NIF:**
E-mail:

DATOS DE CONTACTO:
C/ o plaza:
Población: **Provincia**:
Código postal: **Tfno/s**:

HIJOS MENORES DE 27 AÑOS Y NO EMANCIPADOS:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	N.I.F. – D.N.I.	FIRMA (mayores de 13 años)

CÓDIGO CUENTA CORRIENTE CON IBAN (24 CARACTERES)

ES66	0081	2135	7800	0189	5795

A fecha de hoy CLUB MARÍTIMO LA PENELA con CIF G-15092059, solicita mi consentimiento para incorporar y actualizar mis datos personales en sus ficheros automatizados y/o no automatizados, con la finalidad de:

- *gestionar la agenda de contactos de su organización* ⊙ *CONSIENTO* ⊙ *NO CONSIENTO*
- *realizar gestiones administrativas y de facturación* ⊙ *CONSIENTO* ⊙ *NO CONSIENTO*
- *envío de comunicaciones por teléfono, email, correo ordinario, sms* ⊙ *CONSIENTO* ⊙ *NO CONSIENTO*

El plazo de conservación de mis datos será hasta que mi/nuestra baja como socio/s del Club Marítimo La Penela o ejercite mis derechos ARCO, excepto en el caso de conservación por obligación legal. Podré ejercer mis derechos de Acceso a datos personales, Rectificación, Supresión (derecho al olvido), Limitación del tratamiento, Portabilidad de datos, y Oposición dirigiendo un escrito de forma gratuita a la dirección LUGAR O CANTIÑO Nº 1, 15621 – Cabanas (A Coruña), o mail: administracion@cmlapenela.com. adjuntando fotocopia de mi DNI. Mis datos no serán cedidos en ningún caso sin mi consentimiento previo excepto obligación legal o en caso de necesidad de colaboración de un tercero para prestarme el servicio acordado entre ambas partes, y serán tratados durante la relación mercantil existente, o hasta que yo ejerza mi derecho de Cancelación o Supresión de los mismos.

Cabanas, a ……., de ……de ……

FIRMA: