



Club de **ATLETISMO**
BOADILLA DEL MONTE

ESCUELA DE ADULTOS

NOMBRE			
APELLIDOS			
DNI		FECHA NACIMIENTO	
TELÉFONO MÓVIL		TELÉFONO EMERGENCIA	
CORREO ELECTRÓNICO			
CUOTA MENSUAL (pago trimestral)		60,00€	

MIEMBRO DEL CLUB	SI	<input type="checkbox"/>
	NO	<input type="checkbox"/>

DATOS BANCARIOS (No son necesarios para miembros del Club)													
IBAN													
E	S												

AUTORIZACIONES:

Autorizo que los datos personales facilitados sean incorporados y tratados en el fichero de datos personales del Club de Atletismo Boadilla del Monte. Los datos cedidos al Club de Atletismo Boadilla del Monte serán utilizados para la gestión de actividades. También autoriza a que su teléfono y correo electrónico puedan ser conocidos por el resto de miembros a efectos de recibir comunicaciones varias del Club.

Este consentimiento se considera otorgado al Club hasta que sea revocado por escrito, concediéndose el plazo de un mes para su gestión. De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, en cualquier momento puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales ante el órgano responsable del fichero: Club de Atletismo Boadilla del Monte, info@atletismoboadilla.com.

FECHA	Haga clic aquí para escribir una fecha.
-------	---

FIRMA



Escuela de **ATLETISMO**
BOADILLA DEL MONTE