



**CLUB DE
BALONCESTO
AS PONTES**
G15275019

Pabellón Municipal
Avda. de la Habana, s/n
15320 AS PONTES

C. Técnica: 639707350
Secretaría: 656354901
www.cbaspontes.es
info@cbaspontes.es

FORMULARIO DE SOCIO BASE

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ DNI: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono móvil: _____

Correo electrónico: _____

Socios familiares (miembros de la unidad familiar del socio titular):

	Nombre completo	Fecha nacimiento	DNI
1			
2			
3			
4			
5			

Por la presente me adhiero al **Club de Baloncesto As Pontes** en calidad de Socio Base y me comprometo al pago de los recibos que el Club presente al cobro anualmente en concepto de "Cuota Socio" por el importe que actualmente es de 18,00€⁽¹⁾.

Fdo. Socio Titular:

En _____ a _____ de _____ de 20____

Los socios familiares gozarán de los mismos derechos que el socio titular excepto el derecho a voto en Asambleas de Socios y en otros casos que la Directiva del Club así lo decida.

Según la **Ley Orgánica 15/1999**, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, el socio tiene los siguientes derechos: **Derecho de acceso:** Derecho de acceso para conocer y obtener gratuitamente información sobre sus datos de carácter personal sometidos a tratamiento. **Derecho de rectificación:** Derecho a corregir errores, modificar los datos que resulten ser inexactos o incompletos y garantizar la certeza de la información objeto de tratamiento. **Derecho de cancelación:** Derecho a que se supriman los datos que resulten ser inadecuados o excesivos sin perjuicio del deber de bloqueo recogido en la LOPD. **Derecho de oposición:** Derecho del socio a que no se lleve a cabo el tratamiento de sus datos de carácter personal o se cese en el mismo. **Depositario de los datos personales:** Club de Baloncesto As Pontes, Avda. de la Habana, s/n. As Pontes CIF G15275019

(1) En caso de variación de los importes de las cuotas se informará previamente a los socios.

IMPRESO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA SOCIO DEL CLUB DE BALONCESTO AS PONTES

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

DATOS BANCARIOS: Nombre de Banco o Caja: _____

Entidad Oficina D. C. Nº Cuenta

Número de Cuenta: | _____ | _____ | _____ | _____ | (20 dígitos de la c. c.)

Muy Sres. míos: Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por el **Club de Baloncesto As Pontes (G15275019)**, en concepto de "Cuota Socio", hasta nueva orden.

Atentamente,

(firma del titular de la cuenta)

En _____ a _____ de _____ de 20____