



FULL D'INSCRIPCIÓ SOCI SEL VILANOVA CLUB DE RUGBI

	NUMERO SOCI
--	-------------

DADES PERSONALS SOCI PARE ESCOLA DE RUGBI

S10/S12

COGNOMS I NOM :	
ADREÇA	
LOCALITAT	CODI POSTAL
TELÈFON MÒBIL	FIX
EMAIL	
DATA NAIXEMENT	DNI

DADES ECONÒMIQUES

IMPORT ANUAL			421,00 €
--------------	--	--	----------

PAGAMENT	LLIC[ENCIA	ABANS DEL 15 DE SETEMBRE	71,00 €
	3 TERMINIS	OCTUBRE/NOVEMBRE/DESEMBRE	116,67 €

DADES BANCÀRIES SOCI

TITULAR COMPTE							
IBAN	ES	/	/	/	/	/	/

En nom de l'Entitat, tractem la informació que ens facilita amb la finalitat de prestar-los el servei sol·licitat i realitzar la facturació del mateix. El consentiment explícit, suposa la legitimació per al tractament de les seves dades. Les seves dades formaran part de la nostra base de dades durant el temps necessari per complir el servei o les disposicions legals.

Les dades no es cediran a tercers excepte en els casos en que hi hagi una obligació legal. Vostè té dret a revocar el consentiment i exercir els seus drets a accedir, rectificar, oposar-se, limitar, portar i suprimir les dades davant el responsable del tractament, a més d'acudir a l'autoritat de control competent (AEPD).

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades a un fitxer propietat del SEL VILANOVA Club de Rugbi i seran utilitzades només per les activitats pròpies del club. Conforme al contingut de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que pot exercir els drets d'accès, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit a la seu del Club, Estadi Alumnes Obrers Annex 2, Rambla Sant Jordi s/n o bé mitjançant un correu electrònic a info@selvilanova.cat. Pot sol·licitar informació addicional davant la direcció del responsable.

Així mateix, sol·licito la seva autorització per a finalitats addicionals.

Accepto que les meves dades identificatives siguin incloses per a finalitats comercials per mitjans electrònics. **SI NO**
Accepto que la meua imatge sigui inclosa en les xarxes socials de l'entitat. **SI NO**

SEL VILANOVA CLUB DE RUGBI

SIGNATURA TITULAR

Vilanova i la Geltrú, a

de

de



SEL VILANOVA CLUB DE RUGBI

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'Ordre de domiciliació, autoritzeu (A) al creditor a enviar ordres a la seva entitat financera per carregar el seu compte i (B) a la seva entitat financera per carregar els imports corresponents al seu compte d'acord amb les ordres del creditor.

Com a part dels seus drets, pot ser reemborsat per la seva entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la seva entitat financera. Aquest reemborsament haurà de reclamar en un termini de 8 setmanes a partir de la data en la qual es va realitzar el càrrec en el seu compte.

Identificació del manament

Referència de l'ordre de domiciliació:	
SEL VILANOVA CLUB DE RUGBI	
Respecte al contracte:	
Tipus de pagament:	Pagament únic _____ Trimestral _____

IDENTIFICACIÓ DEL DEUTOR (titular del compte)

NOM:	
ADREÇA:	
CIUTAT	CODI POSTAL
PAÍS	
IBAN : ES _____	
SWIFT BIC:	

DATA	/	/	LOCALITAT
------	---	---	-----------

NOM I EQUIP DEL JUGADOR

Signatura del titular del compte: