



Asociación Club de Montaña "DESFILADERO DEL RIAZA"

DATOS.

APELLIDOS _____
NOMBRE _____ NIF _____
DIRECCIÓN _____
MUNICIPIO _____ CP _____
PROVINCIA _____ TELEFONO _____
FECHA DE NACIMIENTO _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

El abajo firmante, solicita la inscripción en la Asociación Club de Montaña "Desfiladero del Riaza", aceptando sus normas y Estatutos rectores.

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN EN CASO DE MENOR DE EDAD.

Este espacio se rellenará en el caso de que el solicitante de esta inscripción sea menor de edad, adjuntando junto a la misma una fotocopia del D.N.I del padre / madre / tutor legal del solicitante.

D/Dª _____, DNI _____

Padre /Madre / Tutor legal de D/Dª _____,

AUTORIZO EL INGRESO EN LA ASOCIACIÓN CLUB DE MONTAÑA "DESFILADERO DEL RIAZA", BAJO MI TOTAL RESPONSABILIDAD.

Fdo: _____

DATOS DE LA ASOCIACIÓN:

El importe de la cuota anual (junio año A –mayo año B) se realizará en el número de cuenta de la asociación durante el periodo cobratorio que se informará a los socios con antelación.

Cuota Anual: Adultos 20 €

Infantil (hasta 15 años) 10 €

NÚMERO DE CUENTA: 3078/0009/61/2037985021

Los datos personales facilitados en este cuestionario son de uso exclusivo de la Asociación de Montaña "Desfiladero del Riaza". Serán inscritos en el Libro de Registro de Socios de la Asociación, quien será la responsable del tratamiento de los mismos. El Socio tiene la posibilidad de ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a sus datos personales. Todo ello de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.