



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SOCIO

Nombre.: _____

Apellidos.: _____

Nombre Ciclista.: _____ Sexo.: _____

NIF.: _____ Fecha Nacimiento (dd/mm/aaaa).: ____/____/____

Teléfono.: _____ Email.: _____

Dirección.: _____

C.P.: _____ Población.: _____ Provincia.: _____

Acepto los Estatutos que rigen el Club, declarando conocerlos y me comprometo a cumplirlos.

Autorizo No Autorizo al Club Ciclista Giralda a tener un Perfil Público.

CLÁUSULA LOPD

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de carácter personal obtenidos mediante la cumplimentación del presente formulario, van a ser tratados y quedarán incorporados a los ficheros responsabilidad del CLUB CICLISTA GIRALDA.

En este sentido, le informamos que la recogida y tratamiento de sus datos tienen como finalidad la gestión propia de la actividad social del CLUB CICLISTA GIRALDA.

El hecho de enviar este formulario de inscripción implica que expresa su consentimiento para que los datos suministrados queden incorporados a un fichero automatizado titularidad del CLUB CICLISTA GIRALDA.

En todo caso, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un correo electrónico a Club Ciclista Giralda.

Sevilla a ____ de _____ de _____

Fdo: _____