



SOLICITUD DE ALTA DE SOCIO JOVEN

SOCIO JOVEN N.º.....

DON/DOÑA Natural de provincia de Nacido el día de de D.N.I. núm. con domicilio en Provincia Código Postal Calle Teléf. Fax: Correo electrónico:

Solicita el ingreso como Socio Joven del CENTRO RIOJANO DE MADRID, comprometiéndose a pagar la cuota Anual de 10 Euros.

Madrid,de de Firma del menor o representante legal

DATOS COMPLEMENTARIOS

Estudios Profesión Centro de estudios Nombre de los padres Teléf. Correo electrónico Aficiones y actividades:

SOCIOS QUE LO PRESENTAN

OTROS DATOS DE INTERES

DOMICILIACIÓN DE PAGO DE CUOTAS

Banco o Caja de Ahorros Calle Código Postal Población

Table with 4 columns: CODIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.), ENTIDAD, OFICINA, D.C., N.º DE CUENTA

CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a lo establecido en el Artículo 6.2 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (y en relación con el Art. 5,1 y 2), se informa al titular de los datos personales facilitados en la presente Hoja de Inscripción, que los mismos quedaran incorporados a un fichero automatizado, del cual es responsable el Centro Riojano de Madrid, en su calidad de Asociación inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones con el nº 6429 y NIF: G28489342.

El arriba firmante declara haber sido informado de la existencia del fichero o tratamiento de datos de carácter personal del CENTRO RIOJANO DE MADRID (Fichero: Datos de socios), de su finalidad y de los destinatarios de su información. Asimismo, he sido informado del carácter facultativo de las respuestas a cuentas preguntas se me hagan, así como las consecuencias de la obtención de los datos y de mi posible negativa a suministrarlos. Se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición y de la identidad y dirección del responsable del tratamiento de los datos a través de notificación al correo electrónico.

