



Centro Riojano de Madrid

Serrano, 25
28001 MADRID
Teléfonos: 915 764 852
915 766 766
Fax: 915 781 660

SOLICITUD DE ALTA DE SOCIO JOVEN

SOCIO JOVEN N°

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 11 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

DOMICILIO DE PAGO DE CUOTAS.

Banco o Caja de Ahorros

Calle Código Postal Población

CODIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.)			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º DE CUENTA

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

A los efectos de lo que dispone el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo y del consejo relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales, CENTRO RIOJANO DE MADRID le informa que sus datos personales incorporados en este formulario, serán incluidos en un fichero creado bajo nuestra responsabilidad, con la finalidad de comunicarnos con usted para llevar a cabo el mantenimiento y control de la relación que nos vincula así como para enviarle información comercial sobre nuestros servicios y productos, a través de correo electrónico, postal..

Si consiente el uso de los datos con la finalidad de informarle sobre nuestros servicios y eventos marque esta casilla .

En todo caso, usted tendrá derecho a ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento