



Complejo Deportivo Santa Isabel

INSCRIPCIÓN

Nº DE ABONADO/S

DATA DE ENTREGA

datos persoais

*NOME *APELIDOS..... *DNI

*DATA DE NACEMENTO *SEXO H M *ENDEREZO..... Nº... PISO ... PORTA ...

C.P. POBOACIÓN PROVINCIA *TLFNO *E-MAIL

datos cotas

*TIPO DE ABONO *CANTIDADE PAGADA

ORDE DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA / SEPA Direct Debit Mandate

*NOME DO DEUDOR / Debtor's name
Titular da conta de cargo

*ENDEREZO DO DEUDOR / Adress of de debtor

*NÚMERO DE CONTA - IBAN / Account number - IBAN
En España o IBAN consta de 24 posicións comezando sempre por ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

entidade	oficina	D.C.	número de conta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*TIPO DE PAGAMENTO recorrente outro

Mediante a sinatura desta folla o abonado autoriza (A) a Xestión de Actividades Deportivas e Espectáculos S.L., con CIF B-15.792.864 e enderezo en Rúa Diego Bernal S/N, 15.702 Santiago de Compostela, a enviar instrucións á entidade do deudor para adeudar a súa conta e (B) á entidade para efectuar os adeudos na súa conta seguindo as instrucións do acreedor. Como parte dos seus dereitos, o deudor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das 8 semanas que seguen á data en que se realizou o adeudo en conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira. / By signing this mandate form, you authorise (A) Xestión de Actividades Deportivas e Espectáculos S.L., CIF B-15.792.864, located in Rúa Diego Bernal S/N, 15.702 Santiago de Compostela to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

*BENEFICIARIOS (Só en abonos familiares)	*DATA DE NACEMENTO	*DNI
.....
.....
.....
.....

Os abonados deberán presentar copia do certificado de conta bancaria e do DNI, e no caso de abono familiar tamén aportarán fotocopia do libro de familia.

Os campos marcados con * son obrigatorios.

outros datos

COMO NOS COÑECICHES? Medios de comunicación (prensa, televisión, radio, internet...) Publicidade (octavinas, mupis, anuncios prensa...)

Por un usuario Outros

POR QUE NOS ELIXICHES? Por prezo Por instalacións Por oferta de servizos

Outros

Xestión de Actividades e Espectáculos, S.L. con CIF B15792864 e domicilio social en Rúa Diego Bernal s/n, Santiago de Compostela informa de que os datos persoais facilitados na presente folla de inscrición, todos eles precisos para a oportuna tramitación da súa solicitude, quedarán incorporados a un sistema de tratamento da súa titularidade, coas seguintes finalidades: (i) a xestión e tramitación da alta como abonado; (ii) o mantemento da relación contractual entre as partes; (iii) a xestión de pagamentos; e, (iv) a remisión de comunicacións de interese. A base xurídica do tratamento é a execución dun contrato do que o interesado é parte, así como a satisfacción de intereses lexítimos por parte do Responsable. Os datos serán conservados durante toda a relación contractual e, unha vez finalizada, durante o tempo estritamente necesario para cumprir coa normativa fiscal e contable. Non se prevén cesións de datos nin a realización de transferencias internacionais para os mesmos.

Quedan recoñecidos os dereitos de acceso, rectificación, supresión e limitación do tratamento, así como o de portabilidade, que poderán ser exercidos, adxuntando en todo caso unha copia de documento acreditativo da súa identidade e concretando o dereito ou dereitos que desexa exercer, mediante unha comunicación dirixida ao Comité de Protección de Datos e Privacidade de XADE por algunha das dúas seguintes vías: (i) Mediante correo electrónico á dirección lpd@multiusuarios.net ; ou (ii) Por carta a Rúa Diego Bernal s/n, Santiago de Compostela.

Acepto a remisión de comunicacións sobre actividades de XADE

Sinatura do/s abonado/s e do deudor: (en caso de menores firmará o seu representante legal).

.....entrega na recepción do C.D. Santa Isabel a folla de inscrición correspondente á cota de: 3ª Idade Individual Familiar Mañás Junior

Santiago, de de 20....

Nº abonado: