



TITULAR

NOMBRE:		APELLIDOS:	
F.NACIMIENTO:	N.I.F.:	TELÉFONO:	
DOMICILIO :	POBLACIÓN:	C.POSTAL:	
PROFESIÓN:	EMPRESA:		
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO :			

BENEFICIARIOS

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	F.NACIMIENTO	N.I.F.

DOMICILIACIÓN DE PAGO:

ENTIDAD:	IBAN:
NÚMERO DE CUENTA (20 DÍGITOS)	
TITULAR CUENTA:	

Autorizo el pago de los recibos que presente al cobro el CASINO MERCANTIL E INDUSTRIAL de Pontevedra

Documentación a presentar:

- * hoja de inscripción
- * foto tamaño carnet de c/u.
- * fotocopia libro familia y D.N.I.

Presentado:

Fdo.:

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales y los de todos sus beneficiarios serán incorporados a un fichero automatizado bajo la responsabilidad del **CASINO MERCANTIL E INDUSTRIAL DE PONTEVEDRA**, con la finalidad de poder atender las necesidades y obligaciones propias de nuestra Entidad. Asimismo, le informamos que por la firma del presente documento, da su expreso consentimiento para el tratamiento de sus datos y los de sus beneficiarios conforme lo establecido anteriormente.

Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección PLAZA DE CURROS ENRIQUEZ, S/N, 36002 PONTEVEDRA.

Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos y los de sus beneficiarios no han estado modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder fidelizar la relación entre ambas partes.

Pontevedra de 20

Firma