INSTANCIA PISCINAS

D. /DÑA _____ DNI/NIF _____
CON DOMICILIO EN _____ CALLE_____
TELÉFONO_____; EMAIL _____
Nº DE CUENTA _____
(anote los 24 dígitos)

SOLICITA ABONO DE PISCINAS AÑO 2020 PARA LAS SIGUIENTES PERSONAS Y AUTORIZA A CARGAR EN LA CUENTA INDICADA LOS IMPORTES POR LAS CUOTAS DE ACCESO LAS INSTALACIONES

INDIQUE LAS PERSONAS QUE SE HACEN EL ABONO Y EL TIPO DE PARENTESCO AL LADO DEL NOMBRE

NOMBRES Y APELLIDOS	EMPADRONADOS		FECHA NACIMIENTO	TIPO		DESCUENTOS		
	NO	SI		MENSUAL	T. COMPLETA	PARADO + 6 meses	DISCAPACIDAD 33 %	F. NUMEROSA

En Berbinzana, ____de_____ de 2020
FIRMA

Cláusula obtención de consentimiento expreso utilización datos clientes

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos, tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación de cómo el Ayuntamiento de Berbinzana está tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. El responsable: Ayuntamiento de Berbinzana - P3105300B, Plaza Fueros, 1 Teléfono: 948 722 009 e-mail: ayuntamiento@berbinzana.info, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.