



# FORMULARIO DE ALTA DE SOCIOS. Valladolid Rugby Asociación Club

Fecha (dd/mm/aa) ..... N° Socio .....

Valladolid Rugby Asociación Club

Temporada 2018-2019

Nombre y Apellidos\* ..... DNI\* .....

Dirección .....

Localidad ..... Provincia ..... C.P. ....

Teléfono ..... Móvil\* ..... Email\* .....

Tipo de carnet:

Socio (75€)

Socio ORO (150€)

Socio infantil (hasta 14 años, 10€)

**Importante:** Las inscripciones por correo electrónico deberán incluir en el correo, además de este PDF debidamente cumplimentado, el justificante de la transferencia realizada a la cuenta del Club (ES04 0081 7130 3100 0201 9810), indicando en el concepto el nombre del interesado.

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/99 de 13 de diciembre le informamos que sus datos van a ser incorporados a un fichero "BASE DE DATOS DE SOCIOS" cuyo responsable es Valladolid Rugby Asociación Club (VRAC) con la finalidad de gestión interna, gestión de socios y gestión de actividades del club. Este fichero se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de Protección de Datos.

En cualquier momento Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a la atención del responsable del fichero en la forma prevista en la legislación vigente.

Todos los datos proporcionados por el presente formulario tienen carácter obligatorio por resultar necesarios para la correcta tramitación de su solicitud de asociación. En caso de no aportar alguno de los datos solicitados el Club se reserva el derecho de no proceder a su alta como socio. por el presente formulario Ud. autoriza expresamente a que desde VRAC le sea remitidas comunicaciones de carácter informativo.

Por el presente expreso mi deseo de recibir las comunicaciones informativas del VRAC

Firma del socio:

Valladolid Rugby Asociación Club

Resguardo

A rellenar por el Club

Temporada 2018-2019

Nombre y Apellidos ..... DNI .....

Fecha: .....

Pagado la cantidad de: ..... €

Sello del Club y firma: