

SOLICITUD DE NÚMERO

Nombre del Interesado *		
Dirección *		C.P. *
Población *		Ciudad *
Teléfono *	Móvil *	Email *
Lugar de nacimiento *		Fecha de nacimiento *
Colegio donde estudia *		
D.N.I. *		Nº SOCIO A rellenar por el club

Información básica sobre la protección de datos. Responsable: A. D. SALA ZARAGOZA, F. S. Finalidad: responder las consultas planteadas por el usuario y enviarle la información solicitada. Legitimación: consentimiento del usuario. Destinatarios: sólo se realizan cesiones si existe una obligación legal. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir, así como otros derechos, como se indica en nuestra Política de Privacidad que puede consultar en www.salazaragoza.com

He leído y acepto la política de privacidad

SERVIGESPORT y/o SALA ZARAGOZA se reservan el derecho a utilizar las imágenes con fines publicitarios y su difusión en Internet, TV o medios de comunicación diversos. Para su oposición marque esta casilla.

En Zaragoza a _____ de _____ de _____

Autorización si procede Padre/Madre/Tutor

D.N.I:

Firmado D.

D.