Centro Deportivo
Linares

HOJA INSCRIPCIÓN MAYORES DE EDAD

Nº FICHA

Nombre*:	N.I.F./Pasaporte*:	Nacionalidad: (Caso de pasaporte*)
Apellidos*:		
Dirección*:		C.P.*:
Localidad*:		
Teléfono de contacto*:		Móvil:
Correo electrónico:		Fecha de nacimiento*:
Relacionado con el titular:		Con nº de cliente:
Actividad (curso) o abono elegido: Fecha de alta curso/abono:		

Fecha*:	
Firmas*:	
Cliente:	Titular Facturación:

Abono:
Curso:
Bono:
Total:

El arriba firmante, declara conocer la normativa que regula el funcionamiento de la instalación. En caso de realizar los siguientes pagos por domiciliación bancaria y el **titular de facturación sea diferente al cliente inscrito**, rellenar las siguientes casillas:

Nombre*:	N.I.F./Pasaporte*:	Nacionalidad: (Caso de pasaporte*)
Apellidos*:		
Dirección*:		C.P.*:
Localidad*:		
Teléfono de contacto*:		Móvil:
Correo electrónico:		Fecha de nacimiento*:
Titular de la cuenta: NIF/Pasaporte: Banco / Caja de Ahorros:		

IBAN

Los datos marcados con un asterisco (*), así como la fotografía del solicitante, son necesarios. La no aportación de las mismas conllevaría la denegación de la inscripción. El arriba firmante, declara conocer la delimitación física o tratamiento médico que le impidan o limiten el ejercicio físico a realizar en el centro deportivo y conocer la normativa que regula el funcionamiento de la instalación y las condiciones de la misma, debiéndose informar si tuviera alguna duda, y así lo hace constar con la firma de este documento.

Información básica de protección de datos

Responsable del Tratamiento: entidad concesionaria prestadora del servicio; **Finalidad del tratamiento:** mantenimiento, desarrollo y gestión de la relación contractual **Base Legitimadora:** el consentimiento prestado por el interesado (6.1.a RGPD) **Cesión de datos:** no está prevista la cesión con terceros, salvo imperativo legal **Conservación de los datos:** los datos serán conservados mientras sean necesarios para cumplir con la finalidad perseguida **Ejercicio de derechos:** puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, portabilidad o limitación a través de protecciondatos@aqualia.es **Más información:** dirigiéndose al Centro Deportivo o enviando su consulta a la dirección de correo electrónico linaquapiscina@fcc.es

Para ofrecerle un mejor servicio nos gustaría:

- Utilizar su imagen, nombre y voz para ser incluidos en las Redes Sociales y/o medios de comunicación del Centro Deportivo ☐ Consiento ☐ No Consiento.
- Enviarle información de productos y servicios de su interés, tanto por medios escritos como electrónicos. ☐ Consiento ☐ No Consiento

Piscina Municipal Cubierta
Jaime I el Conquistador s/n
23700 · Linares
Teléfono 953697655

linaqua
Empresa Municipal de Aguas de Linares