



## INSCRIPCIÓN USUARIO SMD

Registro

**Nº CODIGO:** \_\_\_\_\_ **Nº SOCIO:** \_\_\_\_\_ **CLAVE:** \_\_\_\_\_

### 1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Nombre y Apellidos				DNI	
Con domicilio actual en:					
Relación con el Usuario	EMPADRONADO	Teléfono/s	Mail		
	SI	NO			

### 2. TIPO DE ASOCIADO

1. Individual empadronado		4. Familiar NO empadronado SOCIO	
2. Individual empadronado SOCIO		5. Individual NO empadronado SOCIO	
3. Familiar empadronado SOCIO		6. Individual NO empadronado	

- Marcar la casilla que proceda
- Para la modalidad de familiar empadronado es necesario que TODOS sus miembros estén empadronados en la localidad
- Para la modalidad de familiar es necesario que TODOS los miembros residan en el mismo domicilio dónde estén empadronados

### 3. MIEMBROS ASOCIADOS

NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	SOCIO

### 4. DOMICILIACION BANCARIA

Por la presente autorizo al Ayuntamiento de Ollás del Rey a proceder al cargo en la cuenta de la cuota establecida según la modalidad de socio, según la modalidad indicada.

BANCO O CAJA																			
IBAN		ENTIDAD			OFICINA			DC		CUENTA BANCARIA									
E	S																		

NOTA: En caso de causar baja en el sistema de socios deportivos, deberá presentar la baja (modelo 411), al Servicio de Deportes del Ayuntamiento (Pabellón Municipal), al menos 10 días antes del vencimiento de la cuota. En caso de no realizarse, la renovación se hará automáticamente.

Y para que así conste, firmo la presente solicitud Ollás del Rey, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma

\*Con la firma de la presente inscripción, está autorizando el uso del material audiovisual en las publicaciones realizadas por este Ayuntamiento, en caso de no estar de acuerdo por favor póngase en contacto con el Servicio de Deportes (Tfn:925490273-Email:deportesollas@aytoolias.es)

### SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY con CIF P4512300G y mail [registro@aytoolias.es](mailto:registro@aytoolias.es) para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)