



Data:

## ESTABLECIMENTO AMIGO

Nome da Empresa:

CIF:

Domicilio:

Cód. Postal:

Poboación:

Provincia:

Telefono:

Email:

### Titular ou Representante

Nome:

Apelidos:

DNI:

Data de Nacemento:

### Outra dirección distinta á da empresa

Domicilio:

Cód. Postal:

Poboación:

Provincia:

Telefono:

Email:

### Aportación Voluntaria

150€

100€

50€

### DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

Cuenta (IBAN):

Titular:

Asinado:

## PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

Responsable: Identidade: CLUB DO MAR CARIÑO - NIF: G15109069 Dir. postal: Avda. Constitución, s/n 15360 Cariño (A Coruña) Correo electr. : clubdomarcarino@gmail.com

“No Club Do Mar de Cariño tratamos a información que nos facilita co fin de prestarlle o servizo solicitado: realizar a facturación do mesmo. Os datos proporcionados conservaranse mentres se manteña a relación co Club ou durante os anos necesarios para cumprir coas obrigas legais. Os datos non se cederán a terceiros agás nos casos nos que exista obriga legal. Vostede ten dereito a obter confirmación sobre se no CLUB DO MAR CARIÑO estamos a tratar os seus datos persoais, polo tanto ten dereito a acceder ós seus datos persoais, rectificar os datos inexactos ou solicitar a súa supresión cando os datos xa no sexan necesarios.

Igualmente, solicito a súa autorización para ofrecerlle produtos e servizos relacionados cos solicitados e fidelizalo como SOCIO.”

SI

NON

### INSTRUCCIÓNS DE ALTA

Cubrir e entregar ó CLUB DO MAR CARIÑO

- Solicitud de Establecemento Amigo.

Es imprescindible e obrigatoria a domiciliación bancaria dos recibos.