



IMPRESO DE ALTA ABONO ESCOLAR TEMPORADA 2017 2018

CLUB / COLEGIO: _____

Nombre _____

Apellidos _____

Fecha de Nacimiento _____

Movil _____

e-mail _____

Direccion Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____

Poblacion: _____ CP: _____

Los datos personales que nos facilite recibirán un trato informatizado y quedarán incorporadas de forma confidencial en un fichero del cual es responsable Club Deportivo Basket Bilbao Berri SAD, con la finalidad de haceros llegar información de las actividades culturales que programa e información de Club Deportivo Basket Bilbao Berri SAD que pueda ser de su interés. En ningún caso este fichero se cederá o venderá a otras empresas sin su permiso previo y expreso. En conformidad con la ley de protección de datos (LOPD), Ley orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, tiene derecho a acceder a esta información, rectificarla, cancelarla, y en su caso, revocar su consentimiento a la referida ley y a otras normas que se desarrollen, sin efectos retroactivos, escribiendo a nuestra dirección postal: c/ Alameda Rekalde Nº27 3º Dpto. 6 - 48009 Bilbao.

Los datos que nos facilite se incorporarán en un fichero informatizado del que es responsable la sociedad Club Deportivo Basket Bilbao Berri SAD. Mediante el envío de sus datos autoriza a Club Deportivo Basket Bilbao Berri SAD, domiciliada en c/ Alameda Rekalde Nº27 3º Dpto. 6 - 48009 - Bilbao, con CIF A95380846, a que ceda sus datos a fin y efecto de hacerte llegar por los diferentes medios de comunicación, información de actividades, promociones y otros, de las diferentes empresas colaboradoras con Club Deportivo Basket Bilbao Berri SAD.

He leído y acepto el documento

Fdo: _____

DNI: _____

En _____ a _____ de _____ de 2017

* El documento tendrá que venir necesariamente firmado por el padre/madre o tutor legal en el caso de altas de menores de edad