



CLUB NATACIÓN TOLEDO

Avda. Castilla La Mancha s/n
45003 Toledo
Teléfono: 606545338

NÚMERO DE REGISTRO:

(A rellenar por el CN Toledo)

FECHA DE ALTA:

FECHA DE BAJA:

(A rellenar por el CN Toledo)

SOLICITUD DE INGRESO ESCUELAS DEL CLUB NATACIÓN TOLEDO.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos _____
 DNI _____ Fecha de Nacimiento _____
 Domicilio _____
 Población _____ Provincia _____ C.P. _____
 Telefono _____ Móvil _____ Email _____

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular _____ DNI/CIF _____
 Domicilio _____
 Población _____ Provincia _____ C.P. _____
 Entidad Bancaria _____ Oficina _____

Nº de Cuenta (24 dígitos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NADADORES A CARGO EN CASO DE SER MENORES DE EDAD

Nombre y Apellidos: Fecha de Nacimiento DNI y NIF



CLUB NATACIÓN TOLEDO

Avda. Castilla La Mancha s/n

45003 Toledo

Teléfono: 606545338

DATOS PERSONALES

Según lo establecido en la normativa vigente (LOPD 15/99 de 13 de Diciembre) sobre protección de datos de carácter personal le informamos que, con su pleno consentimiento expresado mediante la firma de este documento, los datos de Carácter personal facilitados por Usted serán almacenados en un fichero cuyo responsable único es el Club Natación Toledo y cuyo tratamiento se realiza con la confidencialidad que exige

la Ley.

Usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación sobre sus datos; Así como a comunicar su deseo de

no recibir ningún tipo de comunicación por parte del Club más allá de las estrictamente vinculadas al Departamento de Administración o a la Secretaria del Club.

En Toledo, a _____ de _____ de 20__

(Firma del Titular de la Cuenta Bancaria)

(Firma del Solicitante)

**En caso de que la solicitud se realice para un menor, deberá ir firmada por su padre o tutor.