	•					ΧIΝ	MNASIO N	IUNIC	:IPA	L BARREIROS				
1	CONCELLO	DE												
Sarreiros					XIMNASI)		ACTIVI	ACTIVIDADES					
,	ABONO Nº		ABONO I			MENSUAL REDUC. 25 %								
	DATA DE ALTA FECHA DE ALTA			EMPADR	IANC	00	ANUAL REDUC. 75							
	FOLLA INSCRIPCIÓN	RICIÓN												
1	NOME NOMBRE	ME							DNI					
	ENDEREZO DIRECGIÓN							Nº	PISO					
	LOCALIDADE LOCALIDAD						C.P.							
				E-MAIL										
	TELÉFONOS			DATA N			NTO							
	MEMBROS DA MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMIL	UNIDADE FAMII	LIAR											
2	NOME NOMBRE								Nº ABONADO					
	PARENTESCO		DATA NACE FECHA NACIMIENTO				DNI							
3	NOME NOMBRE						Nº ABONADO							
	PARENTESCO		DATA NACE FECHA NACIMIENTO		ГО			DNI						
4	NOME NOMBRE					Nº ABONADO								
	PARENTESCO		DATA NACE FECHA NACIMIENTO		ГО	DNI								
5	NOME NOMBRE							Nº ABONADO						
	PARENTESCO		DATA NACE FECHA NACIMIENTO		ГО	DNI								
	FOTO TITULAR	FOTO PARELLA FOTO PAREJA		OTO FILLC	D FILLO 1 TO HIJO 1		FOTO FILLO 2 FOTO HIJO			FOTO FILLO 3 FOTO HIJO 3				
ater enti Solicit con ca De con formal tratado datos De con formal Barrei el trata	ndan ata nova orde dade. o ingresar como abonad@ en el Cirgo a la cuenta que tengo abierta informidade coa L.O. 15/1999, inforparte dun ficheiro inscrito na Axe podendo exercer os seus dereitos informidad con L.O. 15/1999, se informidad con L.O. 15/1999, se informidad con L.O. 15/1999, se in parte de un fichero inscrito en la ros, y serán tratados con el fin de	conad@ no Ximnasio Mur os recibos que prese simnasio Municipal de Barreiros respet a en esta entidad. rmaselle que os datos de carácter pers ncia Española de Proteccion de Datos, estións relacionadas coa atención a es de acceso, cancelación, redificación el forma que los datos de carácter person Agencia Española de Protección de Da llevar a cabo todas las gestiones relaci ejercer sus derechos de acceso, cance	nte Concello e tando las normas de la coal que se inclúen no do cal é responsable te formulario. Vostede e oposición dirixíndose nal que se incluyen en ritos, del cual es resporonadas con atención a	de Bai presente o Concell consinte a a este Ci el presen nsable el a a este forn	rreiros con ión y ruego atier formulario pasar lo de Barreiros, e o tratamento de: oncello. ite formulario pas Ayuntamiento de mulario. Usted co	dan has án a serán ites arán a nsiente	go á conta c sta nueva orden los re Sinatur Firma	que teño	abe	erta nesta				

20 En Barreiros, a de

TITULAR										DI	DNI							
ENTIDADE	OFICINA			DC			N	Nº CONTA (Nº CUENTA)										