

IMPRESO RENOVACIÓN USUARIO FAMILIAR EVENTUAL NÚMERO _____

Nombre y Apellidos:			DNI:	
Fecha de Nacimiento:	Estado:	Domicilio: C/		
	Ciudad:	Cod. Postal:		
Teléfono:	Coche-Matrícula:	Profesión:		
Solicito la renovación como Usuario con conocimiento de las disposiciones que rigen en el centro.				
Cónyuge			DNI:	
Deseo recibir el Boletín informativo por correo electrónico: <input type="checkbox"/> _____@_____				

HIJOS SOLTEROS DESDE 6 HASTA 18 AÑOS NO EMANCIPADOS

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO			D.N.I.
	DIA	MES	AÑO	

USUARIOS DE NÚMERO QUE LO AVALAN:

Nombre y Apellidos	Nº Usuario

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Organica 15/1999, de 13 de diciembre, de PROTECCION DE DATOS de Carácter Personal y el Real Decreto 1270/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el C.D.S.C.A. de Oficiales de San Fernando pone en su conocimiento que los diversos datos solicitados y recabados en este impreso, serán tratados, en todo momento, conforme a la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal.

El Usuario reconoce haber sido informado que sus datos de carácter personal serán incluidos en uno o en varios ficheros con datos de carácter personal, a efectos de régimen interior de funcionamiento del Centro, notificaciones al propio usuario o a nuestra entidad bancaria para la emisión de recibos.

San Fernando, de de 2.0

AUTORIZADO
DIRECTOR GERENTE

Fdo.
Usuario N°

Fdo.
Usuario N°

NOTA: A ésta solicitud se acompañarán:

- Una fotografía tamaño carnet por cada miembro de la familia.
- Fotocopia del libro de familia, en caso de dar de alta a algún hijo
- Fotocopia del título que acredite titulación universitaria del titular o del cónyuge.