

SOLICITUD DE INGRESO EN CALIDAD DE USUARIO TRANSEÚNTE

Nombre y Apellidos:				DNI:	
Fecha de Nacimiento:	Estado:	Empleo y Cuerpo:			
Domicilio Habitual (Ciudad):	Domicilio Transitorio: C/				
	Ciudad:	Cod. Postal:	Teléfono:	Coche-	
Matrícula:	Motivo residencia en la zona:		Profesión:		
Deseo recibir el Boletín informativo por correo electrónico: <input type="checkbox"/>				_____@_____	

Conyuge: _____ DNI: _____

HIJOS DESDE 6 HASTA 28 AÑOS NO EMANCIPADOS

NOMBRE Y APELLIDOS	F. NACIMIENTO	Nº D.N.I.
.....
.....
.....
.....

Solicita su ingreso como Usuario Transeúnte durante el (los) Mes(es) de

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
Firma del solicitante

AUTORIZADO
EL SECRETARIO

NOTA:

1. Los Usuarios de otros CDSCM no abonarán cuota alguna.
2. Los que no sean Usuarios:

Si existe CDSCM en su localidad de origen abonarán el 200 % de la cuota.

Si no existe CDSCM en su localidad de origen abonará el 100 % de la cuota.

3. Documentación a presentar:

Una fotografía tamaño carnet por cada persona incluida en la solicitud.

Fotocopia del TIM del titular.

Fotocopia del Carnet de usuario (si lo posee).