


# ASOCIACIÓN CULTURAL CLÁSICOS TUI



 Av. de Portugal, 52, 36700 Tui, Pontevedra

 clasicostui@gmail.com

 630 78 33 61

**nº SOCIO**

 clasicostui

 clasicostui

## FICHA DE ALTA DE SOCIO

 **NOMBRE:** \_\_\_\_\_

 **TELÉFONO:** \_\_\_\_\_  **MÓVIL:** \_\_\_\_\_

 **DNI:** \_\_\_\_\_  **MAIL:** \_\_\_\_\_

 **DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

 **CP:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

## DOMICILIACIÓN RECIBOS CLÁSICOS TUI

 **ENTIDAD BANCARIA:** \_\_\_\_\_

**Nº CUENTA:**

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



## DATOS DE LOS VEHÍCULOS



<u>MARCA</u>	<u>MODELO</u>	<u>MATRÍCULA</u>	<u>1ª MATRICULACIÓN</u>

EN \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 202\_\_

**FIRMA:**

# ASOCIACIÓN CULTURAL CLÁSICOS TUI



📍 Av. de Portugal, 52, 36700 Tui, Pontevedra

✉️ clasicostui@gmail.com

☎️ 630 78 33 61

№ SOCIO

📘 clasicostui

📷 clasicostui

## RESPONSABLE Y TRATAMIENTO LOPD

La entidad responsable del tratamiento de los ficheros de LOPD es la ASOCIACIÓN CULTURAL CLÁSICOS TUI con CIF G75740993 sita en Av. de Portugal, 52, 36700 Tui, Pontevedra.

Los datos recabados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros gestionados por la ASOCIACIÓN CULTURAL CLÁSICOS TUI y son necesarios para el correcto funcionamiento de los servicios que dicha asociación cultural ofrece a los socios. Si usted no quiere cumplimentar los campos obligatorios de este formulario, nuestra asociación cultural no podrá tramitar y gestionar correctamente los servicios que le ofrece al hacerse socio/a. En caso necesario la asociación cultural se reserva el derecho de anular los posibles servicios que realiza, por no disponer de la información adecuada.

Del mismo modo, usted da su consentimiento expreso y por escrito para que nuestra asociación cultural recoja, trate y almacene los datos de este formulario para cumplir con los servicios requeridos y remitirle información publicitaria – comercial, siempre que así nos lo indique.

Usted puede hacer efectivos sus derechos relativos a Datos de Carácter Personal ante el Responsable de los Ficheros.



ELIGE TU TALLA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 202\_\_

FIRMA: