



MASQUATRO

GESTION DE INSTALACIONES DEPORTIVAS
KIROL INSTALARUNTZEN KUDEAKETA

Instalaciones Deportivas Masquatro S.L. CIF B./31896277 Inscrita en el Registro Mercantil de Navarra, Tomo 1242, folio 78, hoja NA-24789, inscripción 1ª

DATOS PERSONALES / DATU PERTSONALAK

Apellidos / Abizenak

Nombre / Izena

F. nacimiento / Jaio eguna

D.N.I. / N.A.N.

Dirección / Helbidea

Población / Herria

Cód. postal / Posta kodea

Tfno. fijo / Telefono zbkia

Móvil / Telefono mugikorra

E-mail / E-mail

Titular / Titularra

Entidad / Entitatea

Oficina / Bulegoa

D.C. / K.Z.

Nº de cuenta / Kontu Zbk

Fecha / eguna

OFERTA / ESKAINTZA (para rellenar por la instalación / instalazioak betetzeko.)

Tipo de Abono / Harpidetza mota

Matrícula / Matrikula

Mensualidad (o fracción) / Hileko kuota (frakzioa)

Nº de tarjeta / Txartelaren zenbakia

Otros / Besteak

Responsable / Arduraduna

Otros / Besteak

Si el abono es familiar relacionar / Famili harpidetza bada, erlazionatu

Apellidos y nombre / Abizenak eta izena

F. nacimiento / Jaio eguna

Parentesco / Senidetasun

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- 1 Fotografía tamaño carnet de cada uno.
- Fotocopia del DNI de cada uno.
- Hoja de inscripción debidamente cumplimentada.
- EN ABONOS FAMILIARES: Fotocopia del Libro de Familia.
- Justificante de Cuenta Bancaria.

AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA:

- Bakoitzaren carnet tamainako 1 argazki.
- Bakoitzaren NA-ren kopia bat.
- Izena emateko orria beteta.
- ABONU FAMILIARREN KASUAN: Famili liburuaren fotokopia.
- Kontu korrontearen egiaztabidea.

.....Advertencia legal.....

A los efectos establecidos por la LOPD le informamos de que los datos de carácter personal contenidos en este documento, cuya cumplimentación es obligatoria por parte del interesado, serán incluidos en un fichero, del cual es responsable INSTALACIONES DEPORTIVAS MASQUATRO. Caso de que el interesado sea menor de edad es precisa la firma autorizada de su padre/madre o tutor que asume al hacerlo la responsabilidad de haber informado y obtenido la autorización del otro titular de la patria potestad. La finalidad de esta recogida de datos es la de gestionar actividades deportivas en las que el interesado participe así como la gestión administración y facturación, el mantenimiento de la relación y el ofrecimiento de otros productos o servicios. En caso de no otorgar su consentimiento para los tratamientos de datos antes mencionados, no podrá participar en las mismas. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por carta a INSTALACIONES DEPORTIVAS MASQUATRO SL C/ San Agustín 9-17, 31001 Pamplona (Navarra), indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" adjuntando fotocopia de su DNI.

El interesado autoriza con su firma la domiciliación bancaria de los servicios convenidos en la cuenta que figura en este mismo impreso.

Firma del interesado

firma del padre/ madre o tutor
(obligatoria para menores de edad)

.....Legezko Oharra.....

LOPD-k ezarritako ondorioak direla eta, jakinarazten dugu, dokumentu honetan agertzen diren datu pertsonal guztiak, interesatuak betetzera behartua dagoena, MASQUATRO KIROL INSTALAZIOAK arduratzen den fitxero batean sartuak izango direla. Interesatuak adinez nagusia ez bada, beharrezkoa izanen da bere guraso edo tutorearen sinadura, zeinek arduraren hartzen baitu beste guraso-aginteari informatzea. Datu bilketa honen helburua partehartzaileen kirol ekintzen kudeaketa da. Era berean kudeaketa administratiboa eta fakturazioa, erlazioaren mantenua eta beste zerbitzu eta produktuen eskaintza. Arestian aipatutako datuen tratamenduari baimena ez ematekotan ezingo da bertan parte hartu. Gutun baten bidez eskubidea izango da sarrera, zuzenketa, deusezte edota aurkakotasuna adierazteko honako helbidean: MASQUATRO KIROL INSTALAZIOAK E.M. San Agustín kalea 9-17, 31001 Iruña (Nafarroa), bertan adierazi behar da "LOPD eskubideen arreta" eta NAN fotokopia gehitu.

Interesatuak bere sinadurarekin, inprimaki honetan agertzen den hitzartutako zerbitzuen kontuan banku helbideratzea onartzen du.

Interesatuaren sinadura

Guraso edo tutorearen sinadura
(derrigorrezkoa adingabe koentzat)

.....de.....de 20.....
....., 20.....(e)ko.....ren.....an

FICHA DE INSCRIPCIÓN
 Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

A COMPLETAR POR EL ACREEDOR

Identificador del acreedor: ES67008B31896277

INSTALACIONES DEPORTIVAS MASQUATRO S.L.
 Paseo Cantolagua s/n
 31400 Sangüesa (Navarra)
 España

DATOS DEL DEUDOR/A

Nombre -
 Apellidos -

DNI - NAN:
 :
 :

Número de cuenta - IBAN

Swift BIC (8-11 caracteres)

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

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

Entidad

Sucursal

DC

Tipo de pago

Pago recurrente

Fecha - Localidad:

Firma del deudor:

Por favor rellene todos los campos. Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a Masquatro S.L. a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y el deudor a su entidad bancaria para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de Masquatro S.L.

A los efectos establecidos por la LOPD le informamos de que los datos de carácter personal contenidos en este documento, cuya cumplimentación es obligatoria por parte del interesado, serán incluidos en un fichero, del cual es responsable INSTALACIONES DEPORTIVAS MASQUATRO, S.L. Caso de que el interesado sea menor de edad se precisa la firma autorizada de su padre/madre o tutor que asume al hacerlo la responsabilidad de haber informado y obtenido la autorización del otro titular de la patria potestad. La finalidad de esta recogida de datos es la de gestionar actividades deportivas en las que el interesado participa así como la gestión administrativa y facturación, el mantenimiento de la relación y el ofrecimiento de otros productos o servicios. En caso de no otorgar su consentimiento para los tratamientos de datos antes mencionados, no podrá participar en las mismas. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por carta a INSTALACIONES DEPORTIVAS MASQUATRO SL C/San Agustín 9-17. 31001 Pamplona (Navarra), indicando en la comunicación "Atención derechos LOPD" adjuntando fotocopia de su DNI.