



**CENTRE SOCIAL DE FONTCOBERTA PISCINA  
MUNICIPAL**

**FULL PER ABONAT**

Els senyors:

NOM I COGNOMS	D.N.I	DATA NAIXEMENT

ADREÇA:  
POBLACIÓ:  
TELÈFON:

Demanem ésser inscrits com abonats a la piscina municipal, compromentent-me a pagar les quotes establertes en forma anual.

Domicili de pagament:

BANC/CAIXA  
SUCURSAL  
COMPTE CORRENT/LLIBRETA  
NOM DEL TITULAR DEL COMPTE  
NÚMERO DNI:

Fontcoberta, a                      de                      de  
Signat:

**Informació bàsica de protecció de dades personals**

*Responsable del tractament:* Ajuntament de Fontcoberta.

*Finalitat:* gestió dels usuaris de la piscina municipal i organització d'aquest servei.

*Legitimació:* consentiment de la persona interessada.

*Destinataris:* les dades es comuniquen a entitats bancàries amb finalitat de cobrament de quotes i abonaments.

*Drets de les persones interessades:* es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de Fontcoberta.

> Trobareu informació addicional sobre protecció de dades a [www.fontcoberta.cat](http://www.fontcoberta.cat)