



**CENTRE SOCIAL DE FONTCOBERTA PISCINA
MUNICIPAL**

FULL PER ABONAT

Els senyors:

NOM I COGNOMS	D.N.I	DATA NAIXEMENT

ADREÇA:
POBLACIÓ:
TELÈFON:

Demaneu 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