SOLICITUD DE ALTA ABONADO

Nombre:	**Apellidos:**
D.N.I.:	**Fecha de nacimiento:**
Dirección, código postal y población:	
Teléfono:	**Móvil:**
Email:	
Número cuenta bancaria con IBAN (1): **ES _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _**	
Titular de la cuenta (1):	
En caso de menor de edad, **nombre y apellidos del tutor: _____** **D.N.I. del tutor: _____**	

Además de solicitar la correspondiente alta como abonado de Basket CAI Zaragoza, el firmante autoriza en nombre propio y, en su caso, en el de su hijo y/o tutelado a que la entidad BASKET ZARAGOZA 2002 S.A.D. conserve en ficheros automatizados y/o en cualquier otro soporte físico los datos personales y bancarios que le han sido proporcionados de forma voluntaria, y a tratar esa información con el objeto que han sido facilitados, es decir, para la administración y gestión de los abonados y de la propia entidad, autorizando también el firmante a que la información facilitada sirva para remitirle cuanta documentación o promociones propias o conjuntas con otras empresas entienda la entidad que puede ser de utilidad al abonado.

Por su parte, BASKET ZARAGOZA 2002 S.A.D. informa al firmante de que su información personal figura en las oficinas centrales de la entidad (actualmente: calle Zurita 21, Pral. B-Dcha, de Zaragoza), en las que podrá solicitar el contenido exacto de ella y en donde podrá ejercer los derechos de rectificación, anulación o modificación que pudieran corresponderle, así como a modificar esta autorización en cualquier sentido.

Zaragoza, ___ de _____ de 20___

Fdo.: _____
(en caso de menores de edad firmará el/la tutor/a)

(1) Obligatoria la domiciliación bancaria.