|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ficha de Inscripción: Piscina Climatizada Sardón de los Frailes |  |
| ABONO |
| nº de registro:  |  |
|  |
| FECHA REALIZACIÓN: |  |

Por favor, escriba con letra clara y en MAYÚSCULAS. Rellene TODAS las casillas de la ficha.

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Apellidos: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D.N.I.:  |  |  | Sexo: | o H | o M |

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de Nacimiento: |  |
|  |
| Domicilio: |  | nº: |  | Piso: |  |
|  |   |
| Localidad: |  | Provincia: |  | C.P: |  |
|  |
| E-mail: |  |
|  |
| Teléfono: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ABONO QUE SOLICITA | o MENSUAL o TEMPORADA  |
| TIPO DE ABONO |  |

|  |
| --- |
| LISTA DE DIFUSIÓN WHATSAPP *(660 592444)***o Acepto** la inclusión de mi número de teléfono en la lista de difusión whatsapp para información relativa a la piscina.*Para ser incluido en el grupo deberá guardar el número 660 592444 en los contactos de su móvil.* |

**Fecha y firma:**

*Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero del Ayuntamiento de Sardón de los Frailes cuya finalidad es la de contactar e informar. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Sardón de los Frailes ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal”.* *Para cualquier cuestión relacionada con esta solicitud puede dirigirse al Teléfono 660 592444 o al e mail piscina@sardondelosfrailes.es*

**www.sardondelosfrailes.es**

**SOLO RELLENAR BONO FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Apellidos: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  D.N.I.:  |  |  | Sexo: | o H | o M |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Apellidos: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  D.N.I.:  |  |  | Sexo: | o H | o M |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Apellidos: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  D.N.I.:  |  |  | Sexo: | o H | o M |