



CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO

MATRICULA CURSO 2024-2025

ALUMNO/A:

Nº SOCIO/A:

EDAD:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

CURSO DE YOGA DEL CLUB DEPORTIVO

DIAS DEL CURSO	1º Curso	Martes y jueves de 18:00 a 19:15 horas
	2º Curso	Lunes y miércoles de 11:00 a 12:15 horas

FORMALIZANDO por el presente la MATRICULA del curso completo de YOGA, de una duración de 9 meses, de octubre de 2024 a junio de 2025, autorizo a la Sociedad a emitir un recibo al mes siguiente de la inscripción y gestionar su cobranza por vía bancaria, en la misma cuenta en la que se carga la cuota social, que asciende a la suma de **25,00 € mensuales**, con el compromiso del pago total del curso en caso de baja no justificada.

Rellenar solamente en caso de que la cuenta bancaria no sea la misma que la de la cuota social o tenga el pago de los recibos por Secretaría.

CTA.

Titular de la Cuenta Bancaria:

Firma, Socio/a

Fecha, ____ de ____ de ____

Fdo.....

NOTA: 1. **EN CASO DE BAJA** debe comunicarlo al correo electrónico de La Sociedad secretaria@circulodeamistadxiideenero.org y al monitor, **ANTES DEL 15 DEL MES ANTERIOR A LA BAJA** para no continuar con los cargos. En caso de querer reiniciar la actividad deberá formalizar una nueva matrícula.

NOTA 2: Matrícula sólo válida el Curso 24/25



CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO

MATRICULA CURSO 2024-2025

Como consecuencia de la aplicación el **25 de mayo** del **Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo** y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD).

Teniendo en cuenta que el **RGPD** modifica algunos aspectos del régimen normativo actual y contiene nuevas obligaciones para los responsables del tratamiento de datos de carácter personal CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO facilita a sus socios y usuarios la siguiente información:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable:

Identidad: CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO
CIF: G38018081
Dirección: Calle Ruiz De Padron, 12, 38002 - Santa Cruz De Tenerife
Teléfono: 922246696
Web: www.circulodeamistad.es
Correo-e: sociedad@circulodeamistadxiideenero.org

Finalidad: Mantenimiento de la relación con nuestros socios y usuarios, facturación y cobro de las cuotas, gestión de espacios y actividades, control de acceso, adecuada gestión de las normas de funcionamiento de CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO y envío de comunicaciones comerciales de eventos, actividades y servicios, así como para fidelizarle como usuario cuando nos haya prestado su consentimiento.

Marque con una "X" si presta su consentimiento.

Autorizo a publicar mi imagen con la finalidad de dar a conocer las actividades y eventos llevados a cabo en CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO en los siguientes medios: (Marque con una "X" los medios en los que autoriza que su imagen sea publicada):

Instalaciones del club

Publicaciones propias del club

Página web del club

Redes sociales del club

Sí, deseo recibir información sobre las actividades, productos y servicios propios (memoria, revista, conferencia, boletín) o de terceros relacionados con las actividades propias de CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO.

Legitimación: Ejecución del contrato y consentimiento del interesado.

Destinatarios: Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitados y a los organismos obligados por Ley.

Derechos: Puede obtener confirmación sobre si en CIRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, así como solicitar sus derechos de portabilidad y limitación o revocar el consentimiento prestado.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las instalaciones del club o solicitarla mediante correo electrónico a sociedad@circulodeamistadxiideenero.org.

Firmado:

D./D^a _____

En el supuesto de menores de 14 años

Firma del padre/tutor: Firma de la madre/tutora: