

FOTO
ACTUAL

Inscripciones Socios 2017-2018

Sección (marcar con una X):

- Chiquicentro (desde 3^o hasta 6^o EP)
- Grupo Amigos (1^o y 2^o ESO)
- Sección Juvenil (a partir de 3^o ESO) Catequesis de Confirmación: SI / NO Nivel:

Matrícula anual:

- ✓ 25 euros si pagas en octubre
- ✓ 30 euros si pagas en noviembre
- ✓ 35 euros si pagas en diciembre

FORMA DE PAGO

PREFERIBLEMENTE EN METÁLICO AL ENTREGAR LA INSCRIPCIÓN. Si es por banco, adjuntar justificante de pago al entregar la inscripción.

Número de la cuenta en Caja España Duero: **ES24 2108 2205 72 0030002625**
Concepto: **Nombre del Chico/a+Sección (Chiqui-GA-S J)**

Nº Socio: _____ (A cumplimentar por el Centro Juvenil)

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Colegio: _____ Curso: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Dirección: _____

Teléfono familiar: _____ Teléfono móvil: _____

Email familiar: _____

Email personal: _____

Con la cumplimentación de la presente solicitud el afectado queda informado y consiente que los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y del Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de desarrollo de la LOPD, serán incluidos en el fichero denominado SOCIOS inscritos en el Registro General de Protección de Datos, cuyo Responsable es CENTRO JUVENIL MARÍA AUXILIADORA y cuyas finalidades son la inscripción, gestión y facturación de los asociados.

A su vez, le informamos que las imágenes de asociados recogidas en los diferentes actos y eventos podrán ser objeto de publicación en la página web, reportajes, etc., siempre que dicha difusión no suponga una intromisión ilegítima a la intimidad o reputación del menor o sea contraria a sus intereses, conforme a lo establecido en el artículo 4.3. de la Ley Orgánica 1/1996 de protección jurídica del menor.

Asimismo, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a CENTRO JUVENIL MARÍA AUXILIADORA, Avenida de Portugal, 39-57, 37004 Salamanca, o a través de correo electrónico, a cjmaux@valdoco.org, junto con prueba válida de derecho, como fotocopia del D.N.I. e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".

A CUMPLIMENTAR SÓLO CUANDO EL INTERESADO SEA MENOR DE 14 AÑOS O DISCAPACITADO/A

Yo, _____, con NIF _____, represento y garantizo que soy el padre, madre o tutor del afectado/a cuya autorización de datos personales se solicitan. He leído y acepto los términos y condiciones aquí presentes y doy mi consentimiento para que sean llevados por el Responsable del Fichero.

Firma del padre, madre o tutor legal:

Salamanca, a ____ de ____ de ____