



Documento Alta Socio/a de Número

(Por favor, utilice mayúsculas)

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ Fecha nacimiento _____

Dirección _____ Código Postal _____

Localidad _____

Correo Electrónico _____

Teléfono 1 _____

Teléfono 2 _____

Profesión (opcional) _____

Años de experiencia en la Detección _____

En Bilbao, a ____ de _____ de _____ Firma:

Socio/a

Domiciliación Bancaria de Cuotas/**BIZUM AL 607349366**

Nombre y apellidos del titular de la cuenta _____

DNI _____

Entidad _____ Oficina _____ DC _____ Cuenta _____

Según lo exigido por la Ley de Servicios de Pago 16/2009, AUTORIZO a Asociación Detectorista Norte con C.I.F. PENDIENTEASIGNAR a girar en el número de cuenta indicado, desde la fecha de la presente y con carácter indefinido, los recibos correspondientes a las cuotas de socio/a del club.

En Bilbao, a ____ de _____ de _____ Firma:

Socio/a

SI SE PREFERE, SE PUEDE HACER UN BIZUM AL 607349366

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero del que es titular Asociación Detectorista Norte y podrán ser utilizados para realizar los trámites administrativos necesarios para gestionar el alta o renovación del carnet de socio en nuestra organización. Le informamos además que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio Social de la Asociación.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero del que es titular Asociación Detectorista Norte y podrán ser utilizados para realizar los trámites administrativos necesarios para gestionar el alta o renovación del carnet de socio en nuestra organización. Le informamos además que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio de Asociación Detectorista Norte