



## FICHA INSCRIPCIÓN DE SOCIO

FOTOGRAFÍA

NÚMERO DE SOCIO:

PAGO:

FECHA DE ALTA:

NOMBRE y APELLIDOS:

NIF:

FECHA\_NAC:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

TELÉFONO FIJO:

TELEFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO:

TIPO SOCIO:

Barbastro, a ..... de ..... de .....  
FIRMA

## CONSENTIMIENTO EXPLICITO

MONTAÑEROS DE ARAGÓN DE BARBASTRO es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fin del tratamiento:** mantener una relación deportiva y de club mediante el envío de comunicaciones de nuestras actividades. Está prevista la cesión de datos a la Federación Aragonesa/Española, Compañías de Seguros, empresas de transporte, hoteles, Escuelas deportivas y otras entidades vinculadas con la actividad que desarrolla Montañeros de Aragón de Barbastro.

**Criterios de conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos:** está previsto ceder sus datos a terceros por ser necesario para lograr la finalidad del tratamiento.

*Derechos que asisten al Interesado:*

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

*Datos de contacto para ejercer sus derechos: MONTAÑEROS DE ARAGÓN DE BARBASTRO. C/ ARGENSOLA, 4 1ª 22300 BARBASTRO (HUESCA). Email: lopd@clubmab.org*

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El Interesado consiente el tratamiento de sus datos:

SI	NO	AUTORIZA LOS SIGUIENTES TRATAMIENTOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Recibir información sobre las actividades del Responsable
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgadas en los murales internos del club, así como la publicación en anuarios, calendarios y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo y la página web.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Participar de las actividades de Montañeros de Aragón de Barbastro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sólo para menores y en caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por los coordinadores(as) de la actividad del club.

Nombre ....., con NIF .....

Representante legal de ....., con NIF .....

Firma:

# Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación /Mandate reference	_____
Identificación del acreedor / Creditor Identifier	ES9020852161790300033126
Nombre del acreedor / Creditor's name	MONTAÑEROS DE ARAGON BARBASTRO
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town	22300 BARBASTRO HUESCA
País / Country	ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which our account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor/es / Debtor's name	_____
Dirección del deudor / Debtor's address	_____
Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town	_____
Número	_____
<small>/ Spanish IBAN 01 24 positions always starting €3</small>	
Tipo de Pago	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente      o <input type="checkbox"/> Pago único
Fecha - Localidad	_____
<small>Date - location in which you are signing</small>	
Firma del deudor	_____
<small>/ Debtor's signature</small>	

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORA