SOCI JUNIOR
RODADORS CLUB ESPORTIU

Nom: ---------- **Llinatges:** ----------

D.N.I: ---------- **Data de naixement:** ---------- **Nacionalitat:** ----------

Nom pare/mare/tutor ----------

Domicili: ---------- **Localitat:** ----------

Província: ---------- **CP** ----------

Telèfon: ---------- **E-mail:** ----------

Amb la firma de la present **AUTORITZA** a **RODADORS CLUB ESPORTIU** amb NIF G-01979046 a cobrar la **quota anual de 10 euros** mitjançant rebut bancari al compte especificat en aquesta autorització, tal com preveu la Llei de Serveis de Pagaments 16/2009.

Entitat Bancaria: ----------

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Titular del compte bancari: ----------

DNI: ----------

Data ----------

FIRMAT PARE/MARE/TUTOR

En compliment amb la LOPD 15/1999 i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, les dades de caràcter personal que voluntàriament facilita, s'incorporen a un fitxer propietat i responsabilitat de RODADORS CLUB ESPORTIU amb NIF G-01979046. Té dret a l'accés, rectificació, oposició i cancel·lació d'aquestes dades mitjançant un escrit per correu electrònic a l'adreça rodadorsciclisme@gmail.com