

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN / RENOVACIÓN

ASOCIACIÓN DE JUGADORES DE PADEL AMATEUR DE ALBACETE

Datos del Asociado (el SOLICITANTE)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____**NIF./CIF.** _____**Fec.Nacim.** _____**Nombre Dep.** _____**Teléfonos:** _____ / _____**EMAIL:** _____

El **SOLICITANTE** identificado anteriormente, se dirige mediante al presente al **CLUB Deportivo AJPAA** y como mejor proceda **SOLICITA:**

ALTA COMO ASOCIADO**RENOVACIÓN ASOCIADO***(Marcar con una X la casilla que corresponda)***CUOTA ASOCIADO**La cuota de asociado correspondiente a la temporada **2017** (01/01/2017 a 31/12/2017) es de **6€**.

Esta solicitud deberá acompañarse de documento justificativo de abono de esta cuota por medio de las diferentes opciones de pago de cobro que el Club Deportivo AJPAA haya habilitado al efecto.

NORMAS GENERALES A CUMPLIR

La firma de esta solicitud implica que el SOLICITANTE declara conocer y aceptar las normas y estatutos del Club Deportivo AJPAA, comprometiéndose a su cumplimiento durante el periodo de vigencia de esta licencia.

BAJA

Una vez completado el proceso de asociación acompañando la presente solicitud con el justificante de abono de la cuota de asociado anual, el SOLICITANTE podrá cursar anulación de esta solicitud y, con ello, BAJA como asociado del Club Deportivo AJPAA en cualquier momento, siendo para ello necesario remitir solicitud de BAJA por escrito por cualquiera de los medios habilitados por el club Deportivo AJPAA.

COMUNICACIÓN / CONTACTOEl Club Deportivo AJPAA pone a disposición de sus asociados el siguiente buzón de correo electrónico **asociados@albacetepadeltour.com** para que el asociado contacte con el club a cualquier efecto relacionado con su condición de asociado para la temporada anteriormente reseñada.**POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**Por el presente documento y conforme con lo establecido en el **artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de****Datos de Carácter Personal**, el socio queda informado y acepta que los datos de carácter personal que voluntariamente nos ha facilitado a través de esta solicitud de inscripción, serán objeto de tratamiento automatizado en los ficheros de propiedad del Club Deportivo AJPAA, San Antonio 7, 5º Albacete.

Estos datos serán almacenados y tratados con la máxima confidencialidad y serán utilizados solo por este CLUB DEPORTIVO, con la finalidad de mantener la relación contractual . administrativa o comercial. El responsable del fichero es el Club Deportivo AJPAA

El socio autoriza de manera expresa al Club Deportivo AJPAA a la cesión de la citada información referida a datos de carácter personal, a los Clubs, Entidades o Empresas encargadas de gestionar y desarrollar el Circuito Albacete Padel Tour, y con la finalidad de gestionar inscripciones en torneos, cuadros de competición y tratamiento de ranking, así como para recibir, por cualquier medio, automatizado o no (correo, SMS, MMS, fax, Internet, teléfono) informaciones y ofertas comerciales de nuestros productos.

Asimismo, AUTORIZO al Club Deportivo AJPAA a publicar tanto en su página web, redes sociales, o cualquier otro medio que considerer, los datos recogidos anteriormente en la presente Hoja de Inscripción para elaborar el documento de Ranking Albacete Padel Tour, Cuadros de Juego de Torneos Albacete Padel Tour y listados de asociados a la AJPAA

El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito cualquier variación de los mismos. Siempre y cuando no se modifique por escrito la revocación, el consentimiento se entenderá por prestado.

La cumplimentación de estos datos es obligatoria, la negativa de la obtención de estos datos supone la imposibilidad de inscribirse en este Club Deportivo

Cualquier queja o reclamación que se produzca como consecuencia del uso de las instalaciones, personal, etc...deberán realizarse en el propio Club, C/ San Antonio 7,5º 02001, Albacete. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos en el Club Deportivo AJPAA., situado en la dirección mencionada en el apartado anterior.

La firma de este documento implica la aceptación de la **Política de Protección de Datos** del Club Deportivo AJPAAIBAN AJPAA para ingreso cuota: **ES33 3190 0090 7345 0637 3218**Para **menores de Edad** Firma de Padre, Madre o tutor

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.

NIF.

Firma del Interesado