

## **SOLICITUD ALTA PEQUEABONO**

FOTO

### **DATOS MENOR**

Nombre:	Apellidos:
Fecha de nacimiento:	

### **DATOS PADRE, MADRE O TUTOR**

Nombre:	Apellidos:
DNI:	Email:
Dirección, código postal y población:	
Teléfono:	Móvil:
Número cuenta bancaria con IBAN (1): ES _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _	
Titular de la cuenta (1):	

### **DATOS DEL ABONO AL QUE SE VINCULA**

Nombre y apellidos del titular:			
Relación de parentesco con el menor:			
Nº abonado:	Sector:	Fila:	Asiento:

(continúa al dorso)

**(1) Obligatoria la domiciliación bancaria.**

(dorso que se cita)

Además de solicitar la correspondiente alta como PEQUEABONADO de Basket CAI Zaragoza, el firmante autoriza en nombre propio y en el de su hijo y/o tutelado a que la entidad BASKET ZARAGOZA 2002 S.A.D. conserve en ficheros automatizados y/o en cualquier otro soporte físico los datos personales y bancarios que le han sido proporcionados de forma voluntaria, y a tratar esa información con el objeto que han sido facilitados, es decir, para la administración y gestión de los abonados y de la propia entidad, autorizando también el firmante a que la información facilitada sirva para remitirle cuanta documentación o promociones propias o conjuntas con otras empresas entienda la entidad que puede ser de utilidad al pequeabonado.

Por su parte, BASKET ZARAGOZA 2002 S.A.D. informa al firmante de que la información personal figura en las oficinas centrales de la entidad (actualmente: calle Zurita 21, Pral. B-Dcha, de Zaragoza), en las que podrá solicitar el contenido exacto de ella y en donde podrá ejercer los derechos de rectificación, anulación o modificación que pudieran corresponderle, así como a modificar esta autorización en cualquier sentido.

Zaragoza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(el/la tutor/a del pequeabonado)

---

Recibí el carné del pequeabonado \_\_\_\_\_

Zaragoza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(el/la tutor/a del pequeabonado)