

### DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRE				PADRE	MADRE	TUTOR
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATOS DEL CONYUGE						
DOMICILIO						
POBLACION						
CODIGO POSTAL		PROVINCIA				
TELEFONO/S					Email	

En representación de la persona con discapacidad intelectual, cuyos datos a continuación se expresan:

### DATOS DEL DEPORTISTA

APELLIDOS Y NOMBRE						
LUGAR DE NACIMIENTO					FECHA NACIM.	
TIPO DE DISCAPACIDAD						
GRADO DE DISCAPACIDAD					FECHA RECONOCIMIENTO	
LUGAR DE RECONOCIMIENTO		FECHA		CADUCIDAD		
SITUACION JURIDICA						

**SOLICITA** ser admitido en el **CLUB DEPORTIVO BASICO APANAS**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Firma del SOLICITANTE

### AUTORIZACION DE DOMICILIACION BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA: D./DÑA.

AUTORIZO a la Asociación **APANAS** al cobro de la CUOTA MENSUAL DE PARTICIPACION y a las APORTACIONES COMPLEMENTARIAS que se establezcan por parte de la Junta Rectora y General del Club Deportivo, en el siguiente número de cuenta:

ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO DE CUENTA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Firma del Titular:

-----

En cumplimiento de lo dispuesto en Ley 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, **Asociación Provincial de Padres con Niños y Adultos Minusválidos** (en lo sucesivo, APANAS), con domicilio a estos efectos en **Calle Oslo 20, CP. 45003, Toledo**, responsable de los ficheros debidamente inscritos en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, le informa y comunica que los datos personales solicitados al Interesado y/o su Representante, Padre, Madre o Tutor (en adelante, el Interesado) a través del presente contrato o a través de la documentación solicitada, formarán parte de uno o varios ficheros de datos de carácter personal, siendo la finalidad de dichos registros la correcta gestión interna de la asociación, finalidades administrativas, gestión de las distintas actividades y servicios, gestión de socios, envío de comunicados informativos, cobro de cuotas, gestión fiscal y contable y la gestión sanitaria y asistencial que presta la presente asociación. Los destinatarios de los datos son las personas autorizadas de esta entidad. Sus datos pueden ser cedidos a aquellos organismos y administraciones públicas exigidos por ley, además de obras sociales de entidades bancarias y asociaciones con las que esta entidad colabora. Las informaciones requeridas se conservarán indefinidamente. Quedan reconocidos al Interesado los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, derechos que podrá ejercitar en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante el envío de una petición que deberá remitir a la dirección arriba indicada. El Interesado también puede ejercitar sus derechos, así como consultar cualquier cuestión en relación a la política de privacidad que se sigue en esta entidad mediante el envío de un correo electrónico con la referencia "LOPD" a la siguiente dirección: [gerencia@apanas.org](mailto:gerencia@apanas.org) . Con la firma del presente documento, el Interesado consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales según lo establecido en el presente texto.

Firma: