

Asociación: ASOCIACION DE VECINOS "PRADO SANTO DOMINGO"

C.I.F.: G-78202363

Teléfonos de contacto: 91-6472563 647801719

Dirección a efectos de correo: C/MONTECARLO S/N

Población: MÓSTOLES

Código Postal: 28936

Provincia: MADRID

Correo Electrónico: [estoril1@pradosantodomingo.com](mailto:estoril1@pradosantodomingo.com)

espacio a rellenar por la asociación

## **SOLICITUD PARTICIPACIÓN USUARIO DE LA ASOCIACIÓN PARA LA TEMPORADA 2024**

TITULAR DE LA UNIDAD FAMILIAR.

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO poder participar como usuario de la asociación, a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome el pago de la cuota establecida en el plazo y forma que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos y en el reglamento de la Asociación.

Móstoles, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y firma)

**DATOS SOCIO N° \_\_\_\_\_ AVALISTA del INVITADO,**

**Requisito indispensable para poder tener acceso a nuestras instalaciones y desarrollar cualquiera de las actividades promovidas y/o desarrolladas por la Asociación.**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y firma)

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO se conceda la plaza como participante usuario de la asociación a la persona o personas avaladas, a partir de la fecha arriba indicada, comprometiéndome y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

***DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR EN LA OFICINA DE LA ASOCIACIÓN:***

- *FOTOCOPIA DEL DNI (de todos los solicitantes)*
- *2 FOTOGRAFIAS TAMAÑO CARNET (de todos los solicitantes).*
- *FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA (en caso de haber menores sin DNI).*
- *FOTOCOPIA RECIBO CON EL DOMICILIO ACTUAL O CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO.*

***EN EL CASO DE QUERER QUE MENORES PARTICIPEN EN LA ACTIVIDAD DE PISCINA SIN QUE LO HAGAN SUS PADRES Y BAJO LA TUTELA DE UN FAMILIAR, SE DEBERÁ PRESENTAR UNA AUTORIZACIÓN FIRMADA POR AMBOS PROGENITORES O SU TUTOR O TUTORES LEGALES.***

Móstoles, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.