

ARTES MARCIALES INFANTILES

HORARIOS :

KARATE	<p>LUNES Y MIÉRCOLES 18:00 HORAS</p> 
---------------	--



Nombre:		Fecha nacimiento:	
Apellidos:			
Dirección:		Localidad:	CP:
Tel. Fijo:	Tel. Móvil:	Día/s:	Hora:
Por motivo de seguridad, anotar, nombre, apellido y parentesco de la persona que recogerá al niño: (en caso de venir otra persona que no se describa aquí, deberán comunicarlo al centro)			
Nombre y apellidos del padre, madre o tutor:			DNI:
Email:			
Nº C/C: ES _____			

Anupemar Spa SLL-CIF: B26503714 - C/ Salustiano Olozaga S/N - 26007 - Logroño (La Rioja) - Tf: 941 519307 - spa@spacolumnata.com
 Le informamos que la empresa tratará la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir las obligaciones legales.
 Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.
 Se le informa que usted tiene los derechos de acceso, oposición, cancelación, rectificación, limitación en el tratamiento, así como la portabilidad de los mismos mediante solicitud ante Anupemar Spa SLL

Solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados.

SI NO

Firma _____

En Logroño, a ___ de _____ de 20__

D/Dña _____
N.I.F. _____