



SOLICITUD DE TAQUILLA SOCIOS

DATOS SOCIO:

Nº socio:
Nombre:
Apellidos:
Tlf. contacto:	(preferente móvil)

SOLICITUD: (Se rellenará una solicitud por cada taquilla deseada)

*Escribir **orden de preferencia** de altura dentro de los cuadros (1ª, 2ª, 3ª). **No marque la que no desea.**

FEMENINO: <input type="checkbox"/>	MASCULINO: <input type="checkbox"/>	PASILLO TATAMI: <input type="checkbox"/>
*Preferencia de altura (dependiendo de disponibilidad):		
Vestuarios: Alta <input type="checkbox"/> Media <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	Pasillo Tatami: Alta <input type="checkbox"/> Baja <input type="checkbox"/>	

CONDICIONES DEL ALQUILER:

- Alquiler por 12 meses a partir de fecha de alta, según cuotas vigentes, que conlleva la aceptación de la normativa.
- Las cuotas se girarán por domiciliación bancaria hasta cursar la baja.
- Se le entregará 1 llave que deberá devolver al cursar la baja, junto con las posibles copias que haya efectuado.
- Se estipula el coste de 12€ por encargo de copias (obligatorio en tatami) o pérdida (no devolución) de la llave entregada.
- El PSA no se hace responsable de los posibles robos, alteraciones o incidencias ajenas a nosotros.
- Se prohíbe el uso compartido fuera de la unidad familiar. El responsable es el titular de dicha unidad.
- Se exime al PSA de la obligación de abrir la taquilla por olvido de la llave. Es responsabilidad del usuario.
- Queda prohibida cualquier alteración en la taquilla (pegatinas, cambio cerradura, agujeros, roturas, estanterías, etc...)
- Autoriza al PSA a abrir, mover o actuar según la urgencia o necesidad que se presente.
- Sólo correrá a cargo del PSA la limpieza inicial.

FECHA:

--

FIRMA:

--

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de ASOCIACIÓN CLUB DEPORTIVO BÁSICO POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN (en adelante, A.C.D.B.P.S.A) con CIF G50131200 y domicilio social sito en CAMINO LAS TORRES 79-89, 50008, (ZARAGOZA), con la finalidad de atender los compromisos derivados entre ambas partes. En cumplimiento con la normativa vigente, A.C.D.B.P.S.A informa que los datos serán conservados según el plazo legalmente establecido. Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado. El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios objeto del presente contrato. A su vez, le informamos que puede contactar con el Responsable de Privacidad de A.C.D.B.P.S.A, dirigiéndose al teléfono 976239596. A.C.D.B.P.S.A informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que A.C.D.B.P.S.A se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. En último lugar A.C.D.B.P.S.A informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos mencionados anteriormente.



ALTA DE TAQUILLA:

Nº:

(A rellenar por gerencia)

Nº LLAVES
RECIBIDAS:

FECHA:

FIRMA:

SOLICITUD COPIAS (se abonará al solicitarla):

Nº copias	Fecha solíc.	Firma solíc.	Pagado	Fecha recogida	Firma recogida

BAJA DE TAQUILLA:

Nº LLAVES
DEVUELTAS:

Nº LLAVES
TOTALES:

(A rellenar por gerencia)

ENTRARÁ EN
VIGOR EN
FECHA:

PENALIZACIÓN
SEGÚN CUOTAS
VIGENTES:

(A rellenar por gerencia)

FECHA:

FIRMA: