



Polideportivo
San Agustín

SOLICITUD BAJA PASE CUIDADOR:

Zaragoza, _____ de _____ de _____

La presente es para solicitarles la baja del pase de cuidador de mi unidad familiar en la persona de:

Nombre y apellidos:

DNI:

N.º carnet:

Mes de baja:

La cantidad correspondiente al abonado anexo ya no se me cargará en la cuenta bancaria asociada a mi unidad familiar a partir del citado mes.

Nombre y apellidos del titular: _____

Socio nº: _____

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.