

## **FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PEQUEABONOS TEMPORADA 2015 - 2016**



### **DATOS DEL MENOR**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \*Nacidos a partir del 01/9/2010

### **DATOS PADRE, MADRE O TUTOR**

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Dirección, código postal y población: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

### **DATOS DEL ABONO AL QUE SE VINCULA**

Nombre y Apellidos del titular: \_\_\_\_\_

Relación de parentesco con el menor: \_\_\_\_\_

Nº abonado: \_\_\_\_\_ Sector: \_\_\_\_\_ Fila: \_\_\_\_ Asiento: \_\_\_\_\_

Además de solicitar la correspondiente alta como PEQUEABONADO de **Obradoiro CAB**, el firmante autoriza en nombre propio y en el de su hijo y/o tutelado a que la entidad **Obradoiro CAB** conserve en ficheros automatizados y/o en cualquier otro soporte físico los datos personales que le han sido proporcionados de forma voluntaria, y a tratar esa información con el objeto que han sido facilitados, es decir, para la administración y gestión de los abonados y de la propia entidad, autorizando también el firmante a que la información facilitada sirva para remitirle cuanta documentación o promociones propias o conjuntas con otras empresas entienda la entidad que puede ser de utilidad al pequeabonado.

Por su parte, **Obradorio CAB** informa al firmante de que la información personal figura en las oficinas centrales de la entidad (actualmente: Rúa Diego Bernal s/n, Santiago de Compostela), en las que podrá solicitar el contenido exacto de ella y en donde podrá ejercer los derechos de rectificación, anulación o modificación que pudieran corresponderle, así como a modificar esta autorización en cualquier sentido.

Santiago de Compostela , \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

(el/la tutor/a del menor)