



CURSOS 2017 - 2018

ACTIVIDADE: _____

NOME E APELIDOS _____

TELÉFONO _____ ENDEREZO _____

CORREO-E: _____

D.N.I.: _____ DATA DE NACEMENTO: _____

SOCI@ DO CVCV: SI NON

NOME DO SOCIO/A _____

DOMICILIACIÓN RECIBO DA ACTIVIDADE _____

CURSO 2017 - 2018

ALUMNO/A _____

D/D^a. autorizo ó

Banco/Caixa con número de conta:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A cargar na mesma os recibos que lle presente o CENTRO VECIÑAL E CULTURAL DE VALLADARES, correspondentes á cota mensual de dita actividade.

Asdo.

Data:.....

Nome do Socio/a: Socio/a nº:.....



NOTA INFORMATIVA PARA O/A ALUMNO/A

* A partir deste mes, e ata que o usuario/a notifique na oficina do CVCV Valladares a súa baixa nestes cursos, os recibos serán descontados entre os días 5 e 10 de cada mes. **As baixas deberán ser notificadas nas oficinas do CVCV antes do día 3 do mes que non vai a acudir ás clases. En caso contrario deberá abonar a cota do recibo e os gastos que se ocasionen pola devolución do mesmo.**

*O Centro Veciñal farase cargo dos gastos derivados da xestión de domiciliación dos recibos e serán asumidos polo/a usuario/a os gastos que se deriven da devolución do mesmo.



De conformidade coa Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Persoais e a través da cumprimentación do presente formulario, Vde. presta o seu consentimento para o tratamento dos seus datos persoais facilitados, que serán incorporados a un ficheiro, titularidade do Centro Cultural Artístico e Recreativo de Valladares, inscrito no Rexistro Xeral da Axencia Española de Protección de Datos, cuxa finalidade é facilitar a comunicación coa asociación. Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, conforme ao establecido na lexislación vixente, dirixíndose por escrito ao Centro Cultural Artístico de Valladares, entidade responsable dos ficheiros, no seguinte enderezo: Estrada Xeral de Valladares, 261 36315 VIGO (PONTEVEDRA)