



instituto municipal del deporte
EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ

SOLICITUD DE TARJETA DEPORTIVA MUNICIPAL

Número de Tarjeta



Nombre

Apellidos

Teléf. 1

Domicilio

Teléf. 2

Localidad

Provincia

C.P.

Fecha de Nacimiento / /

D.N.I.

Sexo

E. Civil

Domiciliación Bancaria (obligatorio)

Entidad	Oficina	D.C	Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿Desea Tarjeta Financiera? Sí No

El usuario, padre o tutor, presta su consentimiento, al tratamiento automatizado de sus datos personales y a su utilización para poder llevar a cabo el desenvolvimiento de las actividades encuadradas en los Programas y Actividades del **Instituto Municipal del Deporte**, quedando conservados hasta que hayan prescrito las acciones derivadas de dichos Programas y Actividades y autoriza al **Instituto Municipal del Deporte**, a ceder los datos personales recogidos en este documento a **Montes de Piedad y Caja de Ahorros de Ronda, Cádiz, Almería, Málaga y Antequera, Unicaja**, a fin de poder realizar la Emisión de la Tarjeta Deportiva Municipal. Siendo los responsables de los ficheros automatizados el **Instituto y Unicaja**.

Hace constar que no sufre enfermedad ni dolencia alguna que le impida la práctica deportiva. Asimismo declara conocer las normas de las instalaciones y actividades y se compromete a cumplirlas.

Cádiz, a de de

Fdo.:

