

**NÚM. SOCI : \_\_\_\_\_\_** (omplir per part del club)

**NOM DEL TITULAR :**

**DATA DE NAIXEMENT:**

**NIF:**

**TELÈFON:**

**ADREÇA:**

**CODI POSTAL:**

**POBLACIÓ:**

**PROVÍNCIA:**

**CORREU ELECTRONIC (MAIL):**

**A U T O R I T Z O:**

a la UNIÓ ESPORTIVA SARRIÀ amb CIF G17079120 amb seu al carrer Germans Ensesa Pujades núm.3 de Sarrià de Ter a què, a partir de la data que consta en aquest document i amb caràcter indefinit mentre continuï d’alta com a soci de l'entitat esportiva fins que notifiqui per escrit la meva voluntat de donar-me de baixa del club, a què giri al número de compte bancari a baix especificat, tots els rebuts derivats de les meves obligacions amb la UE Sarrià segons el que exigeix la llei de serveis de pagament 16/2009.En el cas que retorni un rebut, accepto assumir els costos bancaris de la devolució.

**DADES BANCARIES (CODI IBAN):**

**ES \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

**BENEFICIARIS** (en el cas que sigui carnet familiar)

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM i COGNOMS:****DNI/NIF:****DATA DE NAIXEMENT:****TELÈFON:****E-MAIL:** | **NOM i COGNOMS:****DNI/NIF:****DATA DE NAIXEMENT:****TELÈFON:****E-MAIL:** |
| **NOM i COGNOMS:****DNI/NIF:****DATA DE NAIXEMENT:****TELÈFON:****E-MAIL:** | **NOM i COGNOMS:****DNI/NIF:****DATA DE NAIXEMENT:****TELÈFON:****E-MAIL:** |

I per a què així consti a tots els efectes, signo la present el dia ....................................

Als efectes del que estableix el Reglament General de Protecció de Dades i normativa nacional aplicable, es garanteix la confidencialitat i seguretat del tractament de les dades personals. Li recordem que pot exercir en tot moment els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació del tractament de les seves dades de caràcter personal d'acord amb el que estableix la política de privacitat en l'e-mail admin@uesarria.cat.