

## **ESCUELA DE NATACIÓN**

inscripción curso 2025-2026

| Abonac             | o Descuento Concello / Ampa:  |
|--------------------|---|
| sí no              | Participa en otras escuelas:  |
|                    |   |
|                    | datos del alumno/a  |
| nombre:            | dni:  |
| fecha de nacimien  | to:   |
|                    | datos de contacto del alumno/a  |
| teléfono:          |   |
| email:             |   |
| dirección:         | CP:   |
| localidad:         |   |
| En el caso de m    | enores de edad: datos del padre / madre / tutor   |
| nombre:            | <del>-</del>  |
|                    | esto de datos personales, sólo no abonados-   |
|                    |   |
| dni:<br>dirección: | CP:   |
| teléfono:          | CP:   |
| email:             |   |
|                    | o al Centro Deportivo D10 al tratamiento de mis datos personales<br>e puedan ponerse en contacto conmigo para participar en las escuelas. |

| SOLICITA LA MATRÍCULA EN LA ESCUELA DE NATACIÓN 2025-2026 EN:   |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|
| APRENDIZAJE  INICIACIÓN  PERFECCIONAMIENTO  CLASES PARTICULARES |  |  |  |  |  |  |
| DÍAS DE LA SEMANA:  |  |  |  |  |  |  |
| 1 DÍA 2 DÍAS OTROS  |  |  |  |  |  |  |
| LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SÁBADO                    |  |  |  |  |  |  |
| OBSERVACIONES:  |  |  |  |  |  |  |





## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

| Referencia de la orden de domiciliación:                          |  |
|---|--|
| Identificador del acreedor: G27483023 Creditor Identifier         |  |
| Nombre del acreedor / Creditor's name                             |  |
| CLUB DEPORTIVO CENTRO DEPORTIVO D10                               |  |
| Dirección / Address   |  |
| Mosteiro s/n  |  |
| Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town |  |
| 27150 - Outeiro de Rei - Lugo                                     |  |
| Pais / Country  |  |
| España  |  |
|   |  |

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrat o suscrit o con la misma. La solicit ud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

| Nombre del deudor/es / Debtor's name<br>(titular/es de la cuenta de cargo) |   |          |                                  |          |
|--|---|----------|----------------------------------|----------|
| Dirección del deudor / Address of the debtor                               |   |          |                                  |          |
| Código postal - Población - Provincia                                      | Postal Code - City - Town   |          |                                  |          |
| Pais del deudor / Country of the debtor                                    |   |          |                                  |          |
| Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC                   | (up to 8 or 11 characters)  |          |                                  |          |
| Número de cuenta - IBAN / Account numbe                                    | r - IBAN  |          |                                  |          |
|  | 24 nosiciones comenza ndo sie mure nor FS<br>positions abrays starting ES |          |                                  |          |
| Tipo de pago: Type of payment  | Pago recurrente Recurrent payment   | O<br>or  | Pago único One-off payment       |          |
| Fecha - Localidad:  Date - location in which you are signing               |   | <u> </u> | 7A-157-15-15-15-15-1-1-1-1-1-1-1 | <u> </u> |
| Firma del deudor: Signature of the debtor                                  | y   |          |                                  |          |

## **POLITICA PROTECCION DE DATOS**

Responsable del tratamiento: CLUB DEPORTIVO CENTRO DEPORTIVO D10 CIF: G27483023 Dir. Postal: LG MOSTEIRO SN, 27150 - OUTEIRO DE REI (LUGO) Teléfono: 982986035 Correo electrónico: administracion@sportd10.com

Finalidad del tratamiento de sus datos: Llevar a cabo una correcta festión y control de la actividad a realizar por la entidad.

Legitimación: Artículo 6,1, a) del RGPD. El interesado dio su consentiemiento (o en su caso de su representante legal) para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos. Artículo 6,1,b) del RGPD. Tratamiento necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de éste de medidas precontractuales.

Conservación y tratamiento de los datos: Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga su condición como asociado/a o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales y atender a posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o consentimiento del interesado. CLUB DEPORTIVO CENTRO DEPORTIVO D10 no elaborará ningún tipo de "perfil" en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a perfiles.

## **RECOGIDA DE AUTORIZACIONES**

| Solicitamos su autorización para:  |
|--|
| Utilización del WhatsApp para comunicaciones de/con la entidad.  |
| ☐ Si autorizo. ☐ No autorizo.  |
| La participación en el grupo de WhatsApp de la entidad.  |
| ☐ Si autorizo. ☐ No autorizo.  |
| La captación y utilización de imágenes fotográficas y audiovisuales que se realicen durante las actividades desarrolladas en la entidad.   |
| ☐ Si autorizo. ☐ No autorizo.  |
| La publicación de las fotografías y/o vídeos realizados durante las actividades desarrolladas por la entidad en la página web <a href="https://sportd10.com/">https://sportd10.com/</a> y/o en las distintas redes sociales u otros medios que se usen en la actualidad que sean titularidad de ésta, con el fin de mostrar las actividades realizadas por la misma. |
| SI 🗌 NO 🗌 En la página web   |
| SI NO Facebook: la red social de origen norteamericano puede transferir datos fuera del Espacio Económico Europeo (EEE) por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <a href="https://es-es.facebook.com/privacy/explanation">https://es-es.facebook.com/privacy/explanation</a>   |
| SI NO Instagram: la red social de origen norteamericano puede transferir datos fuera del Espacio Económico Europeo (EEE) por lo que le recomendamos conocer su política de privacidad <a href="https://es-la.facebook.com/help/instagram/155833707900388">https://es-la.facebook.com/help/instagram/155833707900388</a>  |
| Usted tiene derecho a oponerse y/o retirar el/los consentimiento/s al tratamiento de los datos indicados anteriormente, en su caso, y en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada, mediante notificación al responsable del tratamiento en la/s dirección/es indicada/s.                 |
| Leído y conforme,  |
| En, a de de 2.0  |
| Firma:   |