



Asociación de Propietarios de Vehículos Opel Manta
Avda. Ramón y Cajal 31, 1-D
02005 Albacete
C.I.F. G17887613

FICHA DATOS SOCIO

Nº SOCIO: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ CORREO-E: _____

TFNO 1: _____ TFNO 2: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ LOCALIDAD (PROVINCIA): _____

DATOS DE TU(S) OPEL MANTA:

MODELO : _____ AÑO: _____ COLOR: _____ MATRÍCULA: _____

MODELO : _____ AÑO: _____ COLOR: _____ MATRÍCULA: _____

DESEO RECIBIR LAS COMUNICACIONES DEL CLUB (marcar la opción deseada):

Por correo electrónico Por carta a mi dirección postal No deseo recibirlas.
Las consultaré en la web del Club.

Solicitamos su consentimiento expreso para utilizar las imágenes de su vehículo obtenidas en sus participaciones en las actividades del Club para futuros actos promocionales de la Asociación en carteles, anuncios en prensa escrita, en cualquier formato electrónico (páginas web, foros, facebook, twitter, etc, etc.), en cualquier formato físico y/o electrónico. Si está conforme con éste apartado, le rogamos señale la siguiente casilla ----->

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos personales (Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal), le informamos que sus datos personales forman parte de ficheros responsabilidad de la Asociación de Propietarios de Vehículos Opel Manta (OPEL MANTA CLUB SPAIN), cuya dirección es Avda. Ramón y Cajal 31, 1-D, 02005 Albacete, siendo tratados por ésta bajo su responsabilidad, con la exclusiva finalidad de gestionar su inscripción como socio y realizar las gestiones administrativas necesarias para su realización. Igualmente le informamos que sus datos personales pueden ser utilizados con la única finalidad de mantenerle informado de los eventos, productos, noticias y comunicados propios que pudieran ser de su interés. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiéndose a secretario@opelmantaclub.com o bien por escrito a la dirección postal arriba indicada, adjuntando fotocopia de su DNI.

Con la presente firma comunico que los datos indicados son ciertos y acepto la cesión de los mismos en los términos establecidos en el presente escrito.

Firmado:

Nombre y Apellidos: