



LEVANTE UD BM MARNI 20-21



Nombre jugador

DNI

Año nacimiento

Equipo

Teléfono

Mail

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplir en ar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

Identificador del acreedor: ES06 0049 2790 54 2214085369

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

ASOC. CLUB DEPORTIVO ORRIOLS MARNI

Dirección / Address

C/ SANTIAGO RUSIÑOL 23

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

46019 VALENCIA

País / 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 contrato suscrito con la misma. La solicitud 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.

A cumplir en ar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spain's IBAN is 24 positions always starting IS

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

o
or

Pago único
One-off payment

Fecha - Localidad:

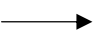
Date - Location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

Continuar en el reverso



INFORMACIÓN DE SOCIOS. Padres o tutores (Rellenar 1 campo mínimo obligatorio).

Socio 1.

Nombre completo _____ DNI _____

Teléfono _____ Mail _____

Socio 2.

Nombre completo _____ DNI _____

Teléfono _____ Mail _____

HOJA DE CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN Y DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Identidad: Club Deportivo Orriols Marni CIF: G96313622 Dir. Postal c/Santiago Rusiñol 23 46019 – VALENCIA (VALENCIA) Teléfono 963663662 Correo electrónico: balonmanomarni@gmail.com **Delegado de Protección de Datos:** Secretario del Club Teléfono 657487816 Correo electrónico: balonmanomarni@gmail.com.

Le informamos que los datos personales contenidos en la presente ficha de inscripción son recogidos bajo el consentimiento del interesado/a o, en su caso, de los padres/tutores de éste/a, con la finalidad de tramitar la licencia deportiva, pudiendo cederse o comunicarse dichos datos o a la Federación de Balonmano de la Comunidad Valenciana o a la Real Federación Española de Balonmano, en su caso, en virtud de la ley 2/2011, de 22 de marzo, del deporte y la actividad física de la Comunitat Valenciana y de la ley 10/1990, de 15 de Octubre del Deporte, así como a otros terceros siempre que exista una obligación legal o consentimiento del interesado.

Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales.

Asimismo, solicitamos su autorización para: utilizar las imágenes y vídeos en las que pueda aparecer y hayan sido tomadas en las competiciones y/o eventos organizadas por dicha Federación y/o Club, para promocionar y difundir sus actividades a través de medios comerciales o no, incluida su página web, redes sociales y revistas o publicaciones de ámbito deportivo o aquellas que soliciten nuestra colaboración.

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

El envío de información relativa a las actividades desarrolladas por la entidad, bien por correo ordinario, correo electrónico, fax u otros medios de comunicación electrónica equivalente.

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

Así mismo, usted tiene derecho a oponerse y/o retirar el/los consentimiento/s al tratamiento de los datos indicado/s anteriormente, en su caso, y en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el/los consentimiento/s previo/s a su retirada, mediante notificación al responsable del tratamiento en la/s dirección/es anteriormente indicada/s.

El Club Deportivo Orriols Marni no elaborará ningún tipo de “perfil”, en base a la información facilitada. No se tomarán decisiones automatizadas en base a perfiles.

Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas, automatizadas, en relación con los datos objeto del tratamiento, ante el responsable del tratamiento en la dirección anteriormente mencionada. En caso de que no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente.

Leído y conforme

Nombre del representante, en su caso (padre/madre/tutor legal) y nº del DNI:

En Valencia a _____ de _____ de 20____

Firma del jugador/a o del padre/madre o representante legal en caso de ser menor de edad.