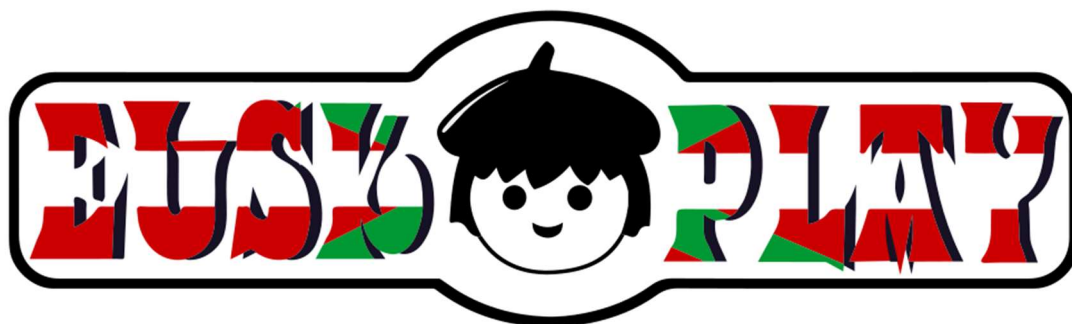




NOMBRE/IZENA:.....

APELLIDOS/ABIZENAK:.....

USUARIO O NICK/ERABILTZAILEA:.....

DIRECCIÓN/HELBIDEA:.....

LOCALIDAD/HERRIA:.....

PROVINCIA/PROBINTZIA:.....

CÓDIGO PORTAL/POSTA KODEA:.....

DNI/NAN:.....

TELÉFONO/TELEFONOA:.....

E-MAIL/E-MAILA:.....

TXIKISOCIOS/AS MENORES DE 14 AÑOS: NOMBRE, APELLIDOS Y FECHA DE NACIMIENTO.

1.-.....

2.-.....

3.-.....

En al asunto poned vuestro nombre. Una vez rellenada la hoja de inscripción, enviar a secretaria@euskoplay.eus

Ingresar el importe en la siguiente cuenta bancaria:

ES 92 3035 0094 42 0940057223

En nombre de la asociacion tratamos la informacion que nos facilita con el fin de prestarle el servicio solicitado o enviarle la informacion requerida. Los datos proporcionados se conservaran mientras no se solicite el cese de la actividad en esta asociacion. Los datos no se cederan a terceros salvo en los casos en que exista una obligacion legal. Usted tiene derecho a obtener confirmacion sobre cómo Euskoplay trata sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar, modificar o eliminarlos cuando no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.

Responsable de los datos: Euskoplay. NIF: G95938734
Direccion postal: Doctor Areilza 56, Bajo Izda
48010 Bilbao
E-mail: secretaria@euskoplay.eus