



CLUB NACIONAL DEL BIEWER EN ESPAÑA

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

FECHA NACIMIENTO: _____ AFIJO (si es criador): _____

DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ PISO: _____ OTROS: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales, según constan en la presente declaración, serán incorporados a un fichero del que es responsable el CLUB NACIONAL DEL BIEWER EN ESPAÑA, con domicilio en Alicante, c/Aeroplano, 2, para su tratamiento de censo de socios y envío de documentación. Por el solo hecho de facilitarnos voluntariamente tales datos, usted autoriza expresamente al CLUB ESPAÑOL DEL BIEWER EN ESPAÑA para que proceda a su tratamiento a los efectos antes indicados. Asimismo, se le informa de que usted tiene los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de sus datos en los casos legalmente previstos.

Seleccione su opción:

PRECIO CUOTA ANUAL SOCIO SIMPATIZANTE: 50€

VÁLIDO HASTA _____

SOLICITO SER SOCIO DEL **CLUB NACIONAL DEL BIEWER EN ESPAÑA (C.N.B.E.)**, Y
ACEPTO SUS ESTATUTOS Y REGLAMENTO INTERNO

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante:

NOTA: Es imprescindible adjuntar fotocopia del Documento de Identidad del solicitante y justificante de ingreso de la cuota en OPEN BANK SANTANDER CONSUMER ES86 0073 0100 5605 0596 1871