



## **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 Mora, C/Corona Austral, 20 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 NACIONAL 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: 40€

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. Se comunicará la aceptación o denegación después de analizar la solicitud.**