

# DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

## CLINIC DE VERANO SCN

Nombre y apellidos titular cuenta		Nombre y apellidos participante	
DNI	Dirección		CP
Concepto pago		Sede	
Clinic de verano SCN			

Elegir sede, FuentesNuevas, Santovenia y Valencia de Don Juan

### FORMA DE PAGO

MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA A SPORT COACH NORTE SERVICIOS DEPORTIVOS S.L.

CUENTA BANCARIA ES4001820689140201595317 / SWIFT BBVAESMMXXX.

Concepto: CLINICS DE VERANO + Nombre


Enviar formulario + justificante de ingreso a Email: [sportcoachnorte@gmail.com](mailto:sportcoachnorte@gmail.com)

Mediante el envío del formulario cedo los datos personales a Sport Coach Norte Servicios deportivos S.L, dando a su titular mi consentimiento para la domiciliación bancaria en los términos autorizados en el mismo, manifestando ser titular de la cuenta bancaria indicada. En caso de devolución de la domiciliación, serán cobradas las comisiones bancarias correspondientes. He sido informado de que los datos serán conservados mientras sean necesarios para los fines recabados y que tengo derecho a comprobarlos, rectificarlos, solicitar su supresión o limitar su uso dirigiéndome a su responsable. Información completa en Protección de Datos Personales.

Fdo.: \_\_\_\_\_

En                    a                    de                    de 2023

Si se trata de un menor de edad la firma debe ser del Padre/madre o tutor legal.

 +34 605 047 023

 [info@sportcoachnorte.com](mailto:info@sportcoachnorte.com)

 Avda. José Aguado 34 - León

 [www.sportcoachnorte.com](http://www.sportcoachnorte.com)

## PROTECCIÓN DE DATOS

Desde SPORT COACH NORTE SERVICIOS DEPORTIVOS SL, solicitamos su autorización para prestarle el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo, así como contar con su fidelización como cliente. Los datos que nos proporcione se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales, con un máximo de 6 años desde la finalización de la relación comercial. Sus datos no se cederán a terceros salvo en el caso que exista una obligación legal, ni se elaborará ningún tipo de perfil en base a la información facilitada, ni se tomarán decisiones automatizadas en base a perfiles.

Nombre y apellidos:

NIF:

Domicilio:

CP:

Localidad:

Provincia:

Por todo lo anterior, solicitamos nos confirme su consentimiento expreso

SI

NO

Le informamos que también podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad mediante comunicación escrita dirigida al Responsable de Tratamiento con la referencia RGPD SPORT COACH NORTE SERVICIOS DEPORTIVOS SL, para que podamos atender correctamente el ejercicio de sus derechos. Su solicitud deberá ir acompañada de fotocopia del DNI, petición en la que se concreta su solicitud, dirección a efectos de notificaciones, fecha y firma del solicitante y los documentos acreditativos de la petición, en su caso, también le recordamos, su derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos no es acorde a la normativa legal. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

Fdo.: \_\_\_\_\_

En                    a                    de                    de 2023

Si se trata de un menor de edad la firma debe ser del Padre/madre o tutor legal.



+34 605 047 023



info@sportcochnorte.com



Avda. José Aguado 34 - León



www.sportcoachnorte.com