

Entregar debidamente cumplimentado y firmado en la recepción del Centro deportivo Denia o enviarlo escaneado a [centrodeportivodenia@fcc.es](mailto:centrodeportivodenia@fcc.es)

## Formulario Bolsa de Juego

Nombre:  Categoría:

E-mail:  Teléfono:

Pareja habitual: 1.  2.

marque con una X la partida en la que usted tiene disponibilidad de juego

pista	L	M	X	J	V	pista	S	D
8:00-9:30						9:00-10:30		
9:30-11:00						10:30-12:00		
11:00-12:30						12:00-13:30		
12:30-14:00								
14:00-15:30								
15:30-17:00								
17:00-18:30						16:30-18:00		
18:30-20:00						18:00-19:30		
20:00-21:30								
21:30-23:00								

Observaciones:

En cumplimiento con la Ley Orgánica de Protección de Datos, le informamos y Vd. consiente expresamente, al firmar este documento, que los datos (incluyendo, en su caso, datos de salud) facilitados en el mismo, así como los aportados con posterioridad, sean incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento en el que se encuentra radicado el Centro Deportivo, siendo tratados por la entidad concesionaria del servicio, U.T.E. Centro Deportivo Denia. La finalidad es la gestión de la relación contractual con Vd. mantenida, en su caso gestionar su usuario a través de la página web del Centro Deportivo, así como atender sus consultas y poderle remitir información sobre novedades, actividades o servicios del Ayuntamiento o de la concesionaria, referidos al sector de deportes y de bienestar, a través de diferentes medios, incluyendo los electrónicos, Vd. podrá negarse al tratamiento con finalidad comercial, marcando con una x la siguiente casilla:

No deseo recibir información sobre novedades, actividades o servicios.

Mediante la firma de la presente cláusula, Vd. nos autoriza expresamente para que su imagen pueda ser incluida en medios de comunicación del Ayuntamiento y/o la concesionaria (página Web, revistas, newsletters, etc.) o en cualesquiera actos de difusión y/o comunicación, propios de dichas entidades. Vd. podrá negarse al tratamiento de su imagen, marcando con una x la siguiente casilla:

No deseo que se realice ningún tratamiento de mi imagen

Vd. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo una solicitud por escrito, con la ref. "Protección Datos" y fotocopia de su DNI a la entidad concesionaria, Departamento de Seguridad de la Información y Gestión del Riesgo en la dirección c/Federico Salmón, 13 - 28016 MADRID



Firma:

