CONTROL DE ABONADOS

Temporada 2020/2021

Acceso Campo de Futbol Uva Monastrell

Nombre y apellidos _____

D.N.I. _____ Teléfono _____

Nº de Abono _____

* De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales,
por medio de este documento autorizo a el Jumilla ACF, al tratamiento de mis datos personales para incorporarlos a su base de datos.

* Así mismo, soy conocedor de mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y
oposición, mediante los procedimientos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 de de Protección