

VÉLEZ CLUB DE FÚTBOL 1922

SOLICITUD DE ABONO DE TEMPORADA

¡Siente la pasión de la Axarquía!



1. DATOS PERSONALES DEL TITULAR

Nombre y Apellidos: _____

DNI / NIE / Pasaporte: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono Móvil: _____ Email: _____

2. TIPO DE ABONO SOLICITADO

Marcar [X]	Categoría de Abono	Precio
☐	Abono Oro	120 €
☐	Abono General	35 €
☐	Asociación Especial	—
☐	Abono Joven (12 - 16 años)	30 €
☐	Abono Mayores de 65 años	30 €

En Vélez-Málaga, a _____ de _____ de 20 ____

Sello y Recepción del Club

Firma del solicitante (o tutor legal si es menor)

3. ESTADO DEL PAGO (A cumplimentar por el club / solicitante)

☐ PAGADO

☐ NO PAGADO

4. CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679) y la Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD), le informamos que los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados bajo la responsabilidad de VÉLEZ CLUB DE FÚTBOL 1922 con la finalidad de gestionar la expedición y control de su abono, la relación con los socios/aficionados y el envío de información sobre el club.

Sus datos no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar, limitar, suprimir sus datos y ejercer el derecho de portabilidad u oposición dirigiéndose por escrito al correo electrónico oficial del club o presencialmente en las oficinas del Vélez C.F., adjuntando fotocopia de su DNI o documento identificativo.

RESGUARDO PARA EL ABONADO

Vélez Club de Fútbol 1922

Nº de Solicitud / Abono: _____ Fecha: ____ / ____ / 20 ____

Nombre y Apellidos: _____

Tipo de Abono: ☐ Abono Oro ☐ Abono General ☐ Asociación Especial ☐ Abono Joven (12 - 16 años) ☐ Abono Mayores de 65 años

Estado del Pago: ☐ PAGADO ☐ NO PAGADO

Sello y Recepción del Club

