



**COLEGIO OFICIAL
DE MÉDICOS
DE ZARAGOZA**

INSCRIPCIÓN TORNEO DE GOLF DEL ICOMZ

NOMBRE	APELLIDOS	
NUMERO DE COLEGIADO	TELÉFONO	EMAIL

PRECIO: **25€** (COLEGIADO) **30€** (NO COLEGIADO)

El pago de la inscripción se cargará en el número de cuenta que tenemos de cada colegiado. Si trae algún invitado no colegiado, le cargaremos el coste de ambas inscripciones al colegiado. Cada colegiado podrá traer a un máximo de dos invitados no colegiados.

HANDICAP:

OBSERVACIONES:

El ICOMZ tratará la información que nos facilita con el fin de tramitar su solicitud de póliza de responsabilidad civil. La información que Vd. facilite deberá ser actual, exacta y verídica, siendo el interesado el único responsable de cualquier falsedad o inexactitud de la misma. Los datos proporcionados se conservarán durante los plazos previstos por la legislación específica. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. En cumplimiento de los artículos 15 a 21 del reglamento UE2016/679 usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad de los datos, dirigiéndose a lopd@comz.org