



Apreciados Sres.

Por la presente solicito pertenecer a la Asociación GENI como socio STREAMING (Cuota anual de 90€).

Mis datos son:

Nombre y apellidos _____

Fecha nacimiento _____

DNI _____

Dirección _____

CP _____

Población _____

Email _____

Telf. Móvil contacto _____

Otras Asociaciones que desea que figuren en el carnet (la primera, GENI, le representa y pueden incorporarse dos más: _____

Acepto y doy mi consentimiento para que GENI me represente en FISM hasta que finalice el próximo Campeonato Mundial de Magia (FISM WCM) a celebrar en Quebec el 2021, siendo automáticamente prorrogado al próximo trienio si ninguna de las partes comunica la baja de representación en un plazo mínimo de 30 días antes de su renovación.

Autorizo a GENI para que solicite mi carnet FISM, quedando implícitamente autorizada para guardar y compartir mis datos con GENI y FISM siguiendo el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) de la Comunidad Europea (Regl. del 25/05/2018).

Y para que así conste, firmo la presente en

Lugar, fecha y firma