

**FICHA PARA AUTORIZACIÓN DE INVITADOS
EN UN NÚMERO MAYOR A 5
(MÁXIMO 1 VEZ AL MES)**

DATOS

Fecha: ____/____/____

NOMBRES Y APELLIDOS DEL AFILIADO TITULAR:

CODIGO: _____ DNI: _____

ACTIVO:

PENSIONISTA

LUGAR DE TRABAJO:

DOMICILIO:

TELEFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

FECHA DE USO INVITADOS CLUB

Día: _____ / ____ / ____

Día: _____ / ____ / ____

Día: _____ / ____ / ____

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

CEREBAN "MAMACONA"

CEREBAN "EL CUADRO"

CEREBAN "LA CALERA"

FORMA DE PAGO

El ingreso de los dependientes y/o invitados a los CEREBANES se realizará previo pago de los derechos correspondientes y registro de su identificación, debiendo estar acompañados de un afiliado titular y/o conyugue con la debida autorización del Afiliado Titular, siendo este responsable de los actos, conductas y adeudos que contraigan.

El número máximo de invitados que podrán ingresar con el afiliado titular es de cinco (05). Sólo una (01) vez al mes, el afiliado podrá solicitar por escrito la autorización del ingreso de un número mayor de invitados a la Jefatura de la Unidad de CEREBANES, la misma que deberá evaluar la solicitud, según Reglamento de Funcionamiento de los Centros Recreacionales del Banco de la Nación, Capítulo VI, Artículo 11.2 - DEL INGRESO A LOS CEREBANES, aprobado por la CAFEBAN.

AFILIADO TITULAR RESPONSABLE:

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1		

DEPENDIENTES:

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1		
2		
3		

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
4		
5		
6		

INVITADOS:

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1		
2		
3		
4		
5		

N.º	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
6		
7		
8		
9		
10		

Nota:

- Los invitados deberán portar su D.N.I. y estar acompañado por el Afiliado Titular.
- Niños a partir de los 5 años pagarán derecho de ingreso.
- El afiliado titular y/o cónyuge, presentando su DNI, la cual es personal e intransferible, tendrá derecho a solicitar para su familia 02 tarimas, 02 colchonetas y otros accesorios con que cuente el CEREBAN.
- Cuando el afiliado hace reserva de las parrillas, sólo se le esperará hasta 1 hora su reserva, es decir, de 9am a 10 am, de no llegar el afiliado en este horario el Administrador del CEREBAN podrá asignarlo a otro afiliado.

CARTA DE COMPROMISO

Haciendo uso de mis facultades legales, declaro conocer y me comprometo a cumplir el Reglamento vigente sobre las Normas y Sanciones por transgresión a los procedimientos del Fondo de Empleados del Banco de la Nación, aceptando las sanciones que se me impongan por su incumplimiento.

Los Datos personales vertidos por EL TITULAR serán recopilados, generados y tratados con la finalidad de otorgarle el servicio ofrecido.

En ese sentido, a fin de dar tratamiento a esta información, EL TITULAR otorga a EL FEBAN su consentimiento libre, previo, expreso, inequívoco e informado, para que (por sí mismo o a través de terceros) pueda: recopilar, registrar, organizar, almacenar, conservar, elaborar, modificar, bloquear, suprimir, extraer, consultar, utilizar, transferir, exportar, importar o procesar (tratar) de cualquier otra forma sus datos personales, conforme a Ley.

Esta autorización es indefinida y estará vigente inclusive después del vencimiento de esta carta de compromiso. El TITULAR declara haber sido informado de que en caso no otorgue este consentimiento, su información solo será utilizada (tratada) para la ejecución (desarrollo) y cumplimiento de esta carta de compromiso.

EL FEBAN se reserva el derecho de poder compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir la información a terceras personas vinculadas o no a EL FEBAN, públicos o privados con el objeto de realizar actividades relacionadas al cumplimiento de las finalidades indicadas anteriormente (como, por ejemplo: imprentas, empresas de mensajería, auditores, etc.).

EL TITULAR tiene derecho a revocar en cualquier momento su consentimiento, comunicando su decisión por escrito. La revocatoria no afecta el uso de los datos personales ni del contenido de las Bases de Datos para la ejecución (desarrollo), cumplimiento del presente compromiso y/o en su caso, para que EL FEBAN pueda realizar actividades conducentes o relacionadas a la cobranza de las deudas pendientes de pago.

Firma: _____

DNI: _____

Adjuntar: Copia de DNI

CORREOS: rgarcia@feban.net / lsilva@feban.net

Teléfono: 6145252 Anexo: 229 o 260