

**DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN PERSONAL (DIP)**

**Datos personales**



Nombre: Escribir nombre

Apellidos: Escribir Apellidos

DNI: Escribir DNI

Validez: Elegir fecha

Fecha nacimiento: Elegir fecha

Dirección: Escribir dirección

Ciudad: CP: Escribir Código postal

Móvil: Escribir móvil

Correo electrónico: Escribir correo electrónico

Fecha de inscripción: Escribir fecha

**Doy mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales requeridos por la AEGO.**

**Marcar esta casilla cuando no se posea firma digital propia. Su identidad será verificada por el secretario o presidente de su club avalado, exhibiéndole a uno de ellos su DNI / NIE para verificación de sus datos, firmando digitalmente este documento uno de estos miembros de la JD del club avalado. El interesado deberá figurar con posterioridad en la relación de socios del club. Los socios no adscritos a club, su identidad será verificada por el secretario o presidente de la AEGO en el supuesto de coincidencia física de éstos con el interesado.**

**Firma digital**

*Manifiesto que la información proporcionada en este formulario es verdadera y corresponde a mis datos personales, asumiendo plena responsabilidad sobre su veracidad.*

Asociación Española de Go