

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA MENORES NO EMANCIPADOS

Los menores entre 2 y 17 años, no emancipados, podrán registrarse en el programa de fidelización UEP!fly Club y tener acceso a la tarjeta UEP!fly Club KIDS. La solicitud de registro deberá ser formalizada por aquella persona mayor de edad que tenga la patria potestad sobre el menor (progenitor/a o tutor/a) y que actuará como representante legal.

El representante legal deberá rellenar el siguiente formulario con todos los datos solicitados y firmarlo. Posteriormente, deberá enviarlo a través de nuestra página web junto con fotocopias de los siguientes documentos: DNI/Pasaporte del menor, de sus padres o del representante legal. En caso de ser el representante legal, tendrá que adjuntar la documentación necesaria para acreditar dicha relación.

DATOS PERSONALES

El responsable del tratamiento de sus datos es UEP Airways, S.L, con domicilio en Aeropuerto de Son Sant Joan, Terminal multifuncional de carga. Nave DHL-07611 Palma de Mallorca. Los datos del menor se tratarán (i) para gestión del programa de fidelización UEP!fly para menores, en base a la ejecución del contrato correspondiente, (ii) el envío de comunicaciones comerciales personalizadas, relativas a productos y servicios relacionados con el programa, sobre la base del consentimiento. Los destinatarios de sus datos personales son entidades de UEP!fly al que UEP!fly Club pertenece, y los partners del programa se pueden consultar en la página web. El usuario podrá revocar en cualquier momento su consentimiento, así como ejercitar los derechos de oposición, acceso, portabilidad, rectificación, limitación y supresión de datos.

MENOR 1

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|---|
| 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NOMBRE | |
| FECHA NACIMIENTO | NACIONALIDAD | SEXO | |
| TIPO DOCUMENTO | | FEMENINO | <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> |
| TARJETA RESIDENTE <input type="checkbox"/> | PASAPORTE <input type="checkbox"/> | DNI <input type="checkbox"/> | Nº DOCUMENTO <input type="text"/> |

MENOR 2

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|---|
| 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NOMBRE | |
| FECHA NACIMIENTO | NACIONALIDAD | SEXO | |
| TIPO DOCUMENTO | | FEMENINO | <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> |
| TARJETA RESIDENTE <input type="checkbox"/> | PASAPORTE <input type="checkbox"/> | DNI <input type="checkbox"/> | Nº DOCUMENTO <input type="text"/> |

MENOR 3

| | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|---|
| 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NOMBRE | |
| FECHA NACIMIENTO | NACIONALIDAD | SEXO | |
| TIPO DOCUMENTO | | FEMENINO | <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> |
| TARJETA RESIDENTE <input type="checkbox"/> | PASAPORTE <input type="checkbox"/> | DNI <input type="checkbox"/> | Nº DOCUMENTO <input type="text"/> |

DATOS COMUNES

| | | | |
|-----------|-----------|-----------|--|
| DIRECCIÓN | | | |
| Nº | POBLACIÓN | C. POSTAL | |
| PROVINCIA | PAÍS | TELÉFONO | |

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL, CONSENTIMIENTO CCGG

| | | |
|--------------------------|----------------|--------------------|
| 1º APELLIDO | 2º APELLIDO | NOMBRE |
| ID AFILIADO UEP!fly Club | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |

He leído y acepto los términos y condiciones generales de Uep!flyClub en la página web

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

D./Dª. _____ DNI/Pasaporte _____ en mi condición de padre/madre/tutor o representante legal del menor arriba indicado consiento la emisión de la tarjeta Uep!fly Club Kids a nombre de mi hijo/a, tutelado/a, representado/a, menor de edad.

Asimismo, manifiesto que yo seré el/la encargado/a de la gestión y uso de la tarjeta del menor, eximiendo a Uep!fly de cualquier responsabilidad derivada de la gestión y uso de la tarjeta.

Fecha

Firma del Representante Legal