

Ficha de inscripción Datos Jugador/a

Apellidos: Nombre:

Fecha de Nacimiento:/...../..... DNI:

Datos Padre/Tutor

Apellidos: Nombre:

Dirección: Población: Cod. Postal:

Telef.Cont 1º: Telef.Cont 2º:

DNI: E-mail:

Tarifas y Formas de pago

120€ con inscripción

***La inscripción se cerrará
con el pago de esta. ***

Aclaraciones

Patologías, enfermedades y datos reseñables:

N.º de cuenta bancaria: ES55 2100 5181 1102 0010 3780 (CAIXA BANK)

CONCEPTO: NOMBRE COMPLETO DEL JUGADOR

Así mismo, declaro ostentar la responsabilidad del menor inscrito en la presente solicitud y autorizo a la toma de fotografías y material video-gráfico, como el uso posterior de los mismos en medios informativos del Club, a cuyos efectos cedo los derechos de imagen renunciando, expresamente, a la percepción de ningún importe de los mismos.

Así mismo, hago extensivo este consentimiento expreso a las decisiones médicas que puedan adoptarse, en caso de extrema urgencia y bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse como consecuencia de las actividades que realice en el Club.

AVISO IMPORTANTE:

**PARA TENER EN CUENTA ESTA INSCRIPCION
ES NECESARIO ADJUNTAR CON ELLA EL JUSTIFICANTE DE
INGRESO DEL PAGO DE LA CUOTA ANUAL EN LA CUENTA
BANCARIA DEL CLUB.
DE LO CONTRARIO NO TENDRA NINGUNA ACREDITACION
OFICIAL NI SE RESERVARÁ LA PLAZA AL JUGADOR.**

FIRMA PADRE/MADRE/TUROR:

En _____ a _____ de _____ del 2019

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, se informa al interesado que los datos de carácter personal que voluntariamente facilita se incorporarán a un fichero propiedad y responsabilidad de "Club Deportivo Los Sauces". Al remitir el interesado sus datos, expresamente autoriza la utilización de estos para realizar comunicaciones periódicas, incluyendo las que se realizan vía correo electrónico, que nuestra asociación llevará a cabo para informar de las actividades que desarrolla por sí o a través de sus empresas colaboradoras. También consiento el uso de los datos del menor representado como tutor legal o padre-madre de este, en su caso con la finalidad de participar en las actividades en las que se inscribe de forma voluntaria. Le informamos de su derecho de acceso, rectificación oposición y cancelación de estos datos mediante un correo a: cdlossaucespamplona@gmail.com.