



C.D.E. MADRID SIERRA

I CAMPUS DE APRENDIZAJE Y PERFECCIONAMIENTO 2017 HOJA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ TELÉFONO _____

TALLA _____ E-MAIL _____

ALERGIAS SI NO INDICAR LAS ALERGIAS _____

CALLE _____ NÚMERO _____

MUNICIPIO _____ CÓDIGO POSTAL _____

NOMBRE PADRE _____ TELÉFONO PADRE _____

E-MAIL PADRE _____

NOMBRE MADRE _____ TELÉFONO MADRE _____

E-MAIL MADRE _____

JUGADOR PERTENECIENTE AL C.D.E. MADRID SIERRA O A LA ESCUELA DE BALONCESDO MADRID SIERRA - LOS MOLINOS

SI NO

CON LA ENTREGA DE ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN AUTORIZO AL JUGADOR A PARTICIPAR EN ESTA ACTIVIDAD
PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I./PASAPORTE: _____

FIRMA:

En _____, a _____ de _____ de 201

Durante el desarrollo de la actividad se tomarán imágenes de los participantes. Estas imágenes podrán ser mostradas en las webs del C.D.E. Madrid Sierra y Ayuntamiento de Los Molinos, documentos informativos y de difusión. Cuidando y respetando la buena imagen y los derechos del menor. En función de la Ley Orgánica 15/1999 13 de diciembre de Protección de Datos les informamos que sus datos serán incluidos en nuestra base de datos, garantizando la confidencialidad de los mismos, pudiendo ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición. La entrega voluntaria de este impreso supone su consentimiento para el tratamiento automatizado de los datos personales del menor y la autorización para la inscripción del mismo en la actividad. El C.D.E. Madrid Sierra no se hace responsable de ningún daño o perjuicio que pueda ocasionar esta actividad.

