

BOLETÍN INSCRIPCIÓN DE RESERVA ESCUELA DE FÚTBOL TAE DE ALMERÍA



DATOS PERSONALES ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS			
Nº DNI / NIE			
FECHA NACIMIENTO	/ /	EDAD:	
TALLA ROPA			
SEXO	Masculino:	Femenino:	
CERTIFICADO MÉDICO	SI: NO:	Observaciones:	
CENTRO DE ESTUDIOS			Curso:
NACIONALIDAD			
EMAIL			
ANTIGUO ALUMNO	SI: NO:	Grupo temporada pasada:	
HORARIO PREFERENTE			
CENTRO	ESTADIO DE LA JUVENTUD	LICEO SPORT	TOYO

DATOS PERSONALES PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS					
DIRECCIÓN				C. Postal: Ciudad:	
PROVINCIA					
Nº DNI / NIE					
NACIONALIDAD					
TFNO. CONTACTO	Móvil:		Part:		
EMAIL					
DATOS BANCARIOS	Orden de domiciliación bancaria de las cuotas				
Titular de la Cta.					
Nº Cta: (20 dígitos)	Iban	Entidad	Oficina	DC	Cuenta:

BOLETÍN INSCRIPCIÓN DE RESERVA ESCUELA DE FÚTBOL TAE DE ALMERÍA

De conformidad con lo establecido en la ley orgánica 15/199, de diciembre de Protección de datos de Carácter Personal, usted, o en su caso, su representante legal, queda informado y presta su consentimiento expreso e inequívoco a la incorporación de sus datos a los ficheros de datos personales a la CLUB DEPORTIVO TALENTO, ACTITUD, ESFUERZO y al tratamiento de los mismos con la finalidad de gestionar su participación en los distintos eventos organizados por la Escuela, gestión administrativa, gestión de cobros y pagos, gestión de clubes y/o asociaciones deportivas, gestión de seguros, realización de encuestas de opinión así como la de envío de comunicaciones, incluso por medios electrónicos, de los distintos eventos organizados por la Escuela. El responsable de los ficheros es el CLUB DEPORTIVO TALENTO, ACTITUD, ESFUERZO con domicilio en c\ pilar miro nº 50, Almería 04007. Así mismo, usted consiente el tratamiento de su imagen y/o voz por parte de la Escuela, bien a través de grabaciones o bien a través de fotografías cuya finalidad será la promoción de los distintos eventos de la Escuela. En este sentido, usted consiente expresamente la captación de su imagen y/o voz, su reproducción y posterior publicación en los distintos medios de comunicación, televisión,

Radio, internet, videos promocionales de CLUB DEPORTIVO TALENTO, ACTITUD, ESFUERZO- y en otros canales promocionales como pueden ser revistas, folletos, informativos, anuncios y carteles publicitarios.

Por otro lado y, en caso de que sea necesario, mediante este documento usted consiente expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal relativos a su salud por la Escuela para gestionar su participación en los distintos eventos organizados por la misma, así como que la Escuela cede sus datos personales cuando sea necesario para facilitar su acceso a las instalaciones deportivas, y a las compañías de seguros para la gestión de los seguros que tenga la Escuela.

Usted podrá ejercitar sus derechos de accesos, rectificación, cancelación y oposición en la dirección de la Escuela, pudiendo utilizar para ello cualquiera de los canales de comunicación de la Escuela, bien sea dirigiéndose personalmente a sus oficinas o mediante comunicación escrita dirigida a la dirección.

Autorizo la participación de mi hijo en CLUB DEPORTIVO TALENTO, ACTITUD, ESFUERZO y declaro que no padece enfermedad o discapacidad física o psíquica por las cuales no pueda participar normalmente en el desarrollo del mismo, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias de la Escuela.

La presente autorización se extiende a las decisiones médico-quirúrgicas que, en caso de extrema urgencia y en las que no quepa consulta previa, fuese necesario adoptar bajo la adecuada prescripción facultativa.

Como padre/madre o tutor/a, del menor autorizo y hago extensible esta autorización al personal a efecto a este campus deportivo y a la instalación para la atención médica necesaria con razón de urgencia y si que hubiera sido posible el contacto con la familia.

La cobertura de riesgo de accidente derivado de la práctica de las actividades que se realizan en la escuela de verano, no lleva implícito tener un seguro de accidentes, corriendo a cargo del solicitante los gastos médicos por lesión o accidente a través de la seguridad social o seguros privados.

En caso de NO querer realizar el reconocimiento médico marque con una cruz la siguiente casilla

Y para que conste a todos los efectos lo firmo a..... de..... De 20..

Firma del Padre, Madre o Tutor

OBSERVACIONES:

La reserva de plaza solo será efectiva una vez realizado el pago de 30€, esta cantidad será a cuenta de la primera cuota de la temporada.

Una vez realizado el pago y entregada la ficha de inscripción para la reserva de una plaza, no será posible en ningún caso solicitar la devolución del importe. Sólo se reembolsará el dinero en el caso de que el grupo no salga adelante por no llegar al mínimo de alumno.

Las cuotas son mensuales, por importe de 30€y serán abonadas mediante domiciliación bancaria en los primeros diez días del mes en curso.

Al inscribirse se realizará un cobro de 55€como pago de matrícula para la entrega de equipaciones deportivas.

