



CLUB BALONCESTO RAICES OPTICLASS MOSTOLES



Nº Registro de Asociaciones Deportivas Ayto Mostoles 589
Calle Acebo 49 28935 Mostoles(Madrid) NIF: G86888229

Nº Registro de Asociaciones Deportivas de la CAM 3180

Tel: 625056804
www.clubbaloncestoraices.es
directortecnico@clubbaloncestoraices.es

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO SEMANA SANTA 2020

DATOS DEL JUGADOR (RELLENAR EN MAYUSCULAS)

NOMBRE: _____
APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ C.P.: _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I./T.RESIDNº: _____
TELÉFONO: _____
EMAIL: _____

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE: _____
TELÉFONO DEL PADRE: _____
EMAIL DEL PADRE: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE: _____
TELÉFONO DE LA MADRE: _____
EMAIL DE LA MADRE: _____

ASOCIACION DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS

AMPA	LEONARDO DA VINCI	Beneficiario	
Inscripción Nº		Teléfono	
Socio Nº		Correo electrónico	

OBSERVACIONES DE INTERES:

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PADRES O TUTORES





CLUB BALONCESTO RAÍCES OPTICLASS MOSTOLES



Nº Registro de Asociaciones Deportivas Ayto Mostoles 589
Calle Acebo 49 28935 Mostoles(Madrid) NIF: G86888229

Nº Registro de Asociaciones Deportivas de la CAM 3180

Telf: 625056804
www.clubbaloncestoraices.es
directortecnico@clubbaloncestoraices.es

PROTECCIÓN DE DATOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Información básica sobre protección de datos conforme al Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (RGPD) y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD).

Consentimiento y firma (obligado cumplimiento)

Mediante la firma abajo del presente documento el propio jugador/a y en su caso el tutor del jugador/a menor de edad autoriza y otorga su consentimiento expreso y explícito al Club Baloncesto Raíces Opticlass Mostoles para que pueda tratar los datos personales facilitados para las finalidades informadas en el anexo de protección de datos.

He leído y acepto las condiciones y los términos arriba indicados, autorizando y otorgando mi consentimiento expreso para el tratamiento de los datos facilitados según las finalidades indicadas en la información básica de protección de datos puesta a mi disposición.

- Autorizo y doy mi consentimiento expreso al Club Club Baloncesto Raíces Opticlass Mostoles a realizar y publicaren los perfiles de redes sociales y página web del Club, fotografías y/o grabaciones del jugador/a mayor de edad y del jugador/a menor de edad y de su tutor/a en las cuales aparezca individualmente o en grupo obtenidas durante la realización de las diferentes actividades tanto deportivas como sociales en las que participe o asista promovidas por el Club Baloncesto Raíces Opticlass Mostoles , con el objetivo de promocionar el deporte y el club.
- Autorizo y doy mi consentimiento expreso al Club Baloncesto Raíces Opticlass Mostoles para recibir comunicaciones comerciales y publicitarias de los campus de basket organizados por el Club y de las actividades relacionadas con el Club tanto deportivas como sociales.
- Autorizo y doy mi consentimiento expreso al Club Baloncesto Raíces Opticlass Mostoles a incorporar en la indumentaria deportiva (entrenamientos, competiciones, trofeos, torneos, etc..) los nombres, logotipos, etc, ... de los patrocinadores con los que el Club tenga convenios firmados.
- Autorizo y doy mi consentimiento expreso al Club Baloncesto Raíces Opticlass Mostoles a mi hijo que participe en competiciones oficiales, partidos amistosos, torneo del club y actividades complementarias. Tanto el jugador/a como el tutor responsable, aceptan obligaciones y derechos especificados en sus estatutos, reglamento y normativa interna.

Mostoles, a _____ de _____ de 201_.

Firmado:

He leído y aceptado los términos y condiciones arriba indicados

DNI y fecha:

HOJA INFORMATIVA PARA LOS PADRES O TUTORES

