

Hoja de inscripción

Temporada: _____

Categoría: _____



PEGAR FOTO

DATOS DEL JUGADOR (rellenar con MAYÚSCULAS)

NOMBRE		1^{er} APELLIDO		2^o APELLIDO	
D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
DOMICILIO		Nº	PISO	C. POSTAL	POBLACIÓN
TELÉFONOS					
E-MAIL:					

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR (rellenar con MAYÚSCULAS)

PADRE	NOMBRE	1^{er} APELLIDO	2^o APELLIDO
MADRE	NOMBRE	1^{er} APELLIDO	2^o APELLIDO
TUTOR	NOMBRE	1^{er} APELLIDO	2^o APELLIDO

Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, en la presente ficha serán incluidos en un fichero denominado HOJA DE INSCRIPCIÓN, inscrito en el Registro de la Agencia de Protección y cuyo Responsable del fichero es el C.D. PARQUE VERDE con C.I.F. G-78937387.

Asimismo, el titular de los datos AUTORIZA expresamente a ceder los mismos a los organismos oficiales que lo requieran, a las entidades organizadoras de campeonatos y a los diferentes medios de comunicación. Para ello, el Responsable del fichero podrá ceder los siguientes datos de carácter personal: IDENTIFICATIVOS y de IMAGEN.

Pudiendo Ud. en todo caso ejercitar los derechos que le asisten y que, a renglón seguido, se especifican:

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es formalizar la ficha federativa del Responsable del fichero. Ud. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. Asimismo, declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente cláusula y, en cualquier caso, podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a C.D. PARQUE VERDE – C/ Moraña, 10 - Bajo 4 - 28915 - Leganés (Madrid) indicando en la comunicación la referencia correspondiente en cada caso; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del fichero dispone a tal efecto.

En caso de que se oponga a la cesión de sus datos en los términos previstos marque una cruz en esta casilla. En caso contrario, se entenderá que se presta su consentimiento tácito a tal efecto.

RECONOCIMIENTO MÉDICO. Hasta el momento de realizar la ficha federativa y el correspondiente médico, si procede, se autoriza a que el jugador realice las pruebas pertinentes de pretemporada, entrenamientos y partidos, con EL CLUB, responsabilizándose del buen estado de salud para la realización de las mismas, dejando a EL CLUB expresamente excluido de tal responsabilidad.

DESPLAZAMIENTOS. Se autoriza a que el jugador realice los desplazamientos que se programen para las actividades deportivas propias del club por los medios que estimen convenientes. Además, se autoriza a que en el caso de que los desplazamientos se realicen en coches particulares y no pueda acudir ningún familiar, sean familiares de otros jugadores quienes lo hagan, dejando expresamente excluidos de responsabilidad tanto al club, como las personas que lo realicen.

Leído, conforme con la información adjunta:

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR DEL MENOR

FIRMA JUGADOR