

1. **INSCRIPCIÓN TEMPORADA**

**EQUIPO**

i. **2019/2020**



**DATOS PERSONALES**

NOMBRE:..... APELLIDOS: .....

DNI/TR/PASAPORTE: ..... TELÉFONO.....

FECHA NACIMIENTO: .....

DIRECCIÓN: .....

POBLACIÓN: ..... C.P.....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

ALERGIAS: .....

ENFERMEDADES CRÓNICAS: .....

NOMBRE PADRE:.....APELLIDOS.....

DNI/TR/PASAPORTE:..... TELÉFONO.....

NOMBRE MADRE:.....APELLIDOS.....

DNI/TR/PASAPORTE:..... TELÉFONO.....

**PRECIO Y FORMA PAGO**

INSCRIPCION JUGADOR PREBENJAMIN A CADETE 200 € ROPA NO INCLUIDA **PACK ROPA 140€**

INSCRIPCION DE QUERUBINES 125€ **ROPA NO INCLUIDA. PACK ROPA 140€**

INSCRIPCION JUVENILES 100€ **ROPA NO INCLUIDA 150€ CON ROPA INCLUIDA**

**INGRESO EN LA CUENTA MARTES Y JUEVES DE 9:30 A 10:30, EN CAJERO 24 HORAS**

CAIXA RURAL BENICARLO DE PEÑISCOLA **ES18 3162 1298 8720 4688 9420**

En el concepto poner Nombre y Apellidos del jugador y fecha nacimiento.

**JUGADORES HERMANOS TENDRAN UN DESCUENTO DE 25 € CADA UNO EN LA INSCRIPCION.**

**SOLICITO** la afiliación y actualización de datos en los sistemas informáticos de la ACD PEÑISCOLA. Con el objeto de facilitar todas las gestiones federativas, culturales y deportivas y así poder figurar en su base de datos (o en alguno de los ficheros que los miembros de la Junta

Directiva hayan habilitado para este fin) y así les permitirá agilizar nuestra relación con la Familia del Fútbol.

#### **CLAÚSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS HOJA DE INSCRIPCIÓN DEPORTIVA MENORES**

De conformidad con la normativa vigente y aplicable en protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del ACD PEÑISCOLA con CIF G12283677 y domicilio social sito en Avenida Espanya, nº42, 12598-Peñiscola (Castellón) y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras : - Finalidad: a. Permitir la selección de deportistas, la comunicación con los mismos, localización a progenitores y/o tutores, envío de información referente al club b. Inscripción en competiciones oficiales o extraordinarias en la que participa o pretenda participar el ACD PEÑISCOLA c. Reconocimiento médico con el fin de saber su aptitud para participar como deportista - Plazo de conservación: Mientras perdure el consentimiento prestado - Base legítima: El consentimiento del interesado e interés legítimo - Cesiones: Sus datos serán comunicados para gestionar la inscripción deportiva en caso de ser necesario a entidades colaboradoras tales como a título enunciativo no limitativo las siguientes : asociaciones, clínicas, organismos oficiales y extraoficiales, administración pública, federaciones y otros clubs o asociaciones deportivas - Transferencias Internacionales de Datos:

No se prevén

Asimismo, el ACD PEÑISCOLA le informa de que, en el caso de que siendo usted o el menor que representa un deportista del club, el deportista deberá someterse, en su caso, a una serie de reconocimientos médicos con carácter previo y obligatorios para poder asegurarle y federarle en su caso.

Por ello, le solicitamos su consentimiento expreso para la obtención y tratamiento de sus datos de salud, con el fin de saber su aptitud para participar como deportista en competiciones oficiales y extraoficiales, así como para poder hacer un seguimiento de su salud durante su permanencia en el club en su caso, garantizándoles la máxima confidencialidad en el tratamiento de los mismos.

- SI AUTORIZO el tratamiento de los datos de salud cómo deportista
- NO AUTORIZO el tratamiento de los datos de salud

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes, sean publicados en la página web del club, o en sus publicaciones, entrevistas o retransmisiones, con el fin de permitir y facilitar la celebración y participación en eventos deportivos por su parte o del representado siempre en nombre del club.

- SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes
- NO AUTORIZO el tratamiento de las imagines

Asimismo, y de acuerdo con lo establecido en la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, en su artículo 21, solicitamos su consentimiento explícito para enviarle las promociones, ofertas y productos y servicios que creemos que puedan ser de su interés, por correo electrónico o por cualquier otro medio de comunicación electrónica equivalente que usted ha proporcionado en la toma de datos :

- HE LEÍDO y ACEPTO recibir comunicaciones comerciales o información promocional del ACD PEÑISCOLA

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho al olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del

consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico : acdpeniscola@hotmail.com.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

El ACD PEÑISCOLA informa que con la firma del presente documento, se otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

**AUTORIZO** a desplazarse y viajar para las diferentes competiciones, entrenamientos y actividades culturales o deportivas que la ACD PEÑISCOLA organice dentro y fuera de nuestra localidad, bien con vehículos de servicio público o con vehículos particulares de los diferentes colaboradores de la entidad.

Hago constar así mismo que acepto la siguiente normativa establecida por la asociación y:

1.- Delego la potestad sobre mi hijo/a en los responsables del viaje/ desplazamiento y, en caso de que presente algún tipo de dolencia que requiera una intervención médica urgente y/o la administración de fármacos, les autorizo a tomar y llevar a término la acción oportuna según las indicaciones del facultativo encargado en el supuesto de no ser posible contactar conmigo. En el resto de casos, autorizo a los responsables a actuar como interlocutores entre el facultativo y yo y, en caso de ser posible, ponerme directamente en contacto con él.

2.- El/la menor respetará en todo momento las normas, horarios y decisiones tomadas por los responsables del viaje/desplazamiento, eximiendo a estos y a la asociación de toda responsabilidad que pudiera derivarse de su incumplimiento.

3.- Eximo a la asociación y a los responsables del viaje/desplazamiento de toda responsabilidad que pudiera derivarse de cualquier acto impugnabile y de la posesión y/o consumo por parte del/la menor de cualquier tipo de sustancia ilegal y de las consecuencias que ello pudiera ocasionar.

He leído y acepto todo lo descrito en estas tres páginas.

Peñiscola a                    de                    de 20

**Nombre y apellidos del PADRE / MADRE / TUTOR/A LEGAL :**

**D.N.I :**

**Firma :**

**Nombre y apellidos del MENOR :**

**D.N.I :**