



CAMPUS BASKET

CASADEMONT ZARAGOZA



(SOLO RELLENAR UNA HOJA POR PERSONA, PARA AMPLIACIONES NO ES NECESARIO VOLVER A RELLENARLA)

DATOS DEL PARTICIPANTE

- NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
- DOMICILIO: _____ CP: _____
- LOCALIDAD: _____ TELÉFONOS: _____
- FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ AÑOS: ____ CURSO ESCOLAR: _____
- ¿JUEGAS EN ALGÚN CLUB?: SI NO ¿CUÁL?: _____
- EMAIL: _____
(En caso de no querer recibir información sobre futuras actividades, dejar en blanco)
- ¿ES SOCIO POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN O CASADEMONT?: SI NO ¿CUÁL?: _____
- HORA APROXIMADA DE RECOGIDA DEL NIÑO: _____ (14:00H / 15:30H A 16:00H)
- OBSERVACIONES (alergias, enfermedades, problemas de comportamiento, problemas de alimentación, vacunas, toma de medicación, o cualquier otra cuestión que considere de interés para los monitores).



OPCIONES DE INSCRIPCIÓN

(marcar las semanas que se asistirá al campus)

CAMPUS POR SEMANAS

SIN COMEDOR

JUNIO				
26	27	28	29	30

JULIO				
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28

CON COMEDOR

JUNIO				
26	27	28	29	30

JULIO				
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28

POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN. Paseo Rosales s/n. C.P 50008 Zaragoza.

info@polisanagustin.com

www.polisanagustin.com

Telf 976 218 025



ES OBLIGATORIO ADJUNTAR LA FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL
Será responsabilidad del padre, madre o tutor legal asegurarse que nos ha sido entregada

FORMA DE PAGO (se formalizará a la entrega de la inscripción)

EFECTIVO

TARJETA DE CRÉDITO

AUTORIZACIÓN A REALIZAR LA ACTIVIDAD DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI: _____

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN con CIF G500131200 y domicilio social sito en CAMINO LAS TORRES 79-89 50008 (ZARAGOZA), con la finalidad de atender los compromisos derivados de la relación entre ambas partes . En cumplimiento con la normativa vigente, CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa que los datos personales y/o de imágenes o videos serán conservados según el plazo legalmente establecido. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos o en su defecto Responsable de Privacidad o Seguridad de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN, dirigiéndose por escrito a la dirección postal indicada más arriba. CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder participar en las actividades organizadas por el CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna. A partir de la firma del presente consentimiento usted autoriza expresamente a que se le tomen fotografías y/o videos de su hijo/a y que las mismas puedan ser cedidas y usadas y/o publicadas en nuestra página web y /o redes sociales, por parte de CLUB DEPORTIVO ASOCIACION POLIDEPORTIVO SAN AGUSTIN. En caso de no desear la cesión de fotos y/o videos o de que sean publicadas márquenlo a continuación.

No autorizo ni a la cesión ni a la publicación de fotos y/o videos de mi hijo/a menor

→
←

FIRMA del padre, madre o tutor legal

A RELLENAR POR EL PERSONAL DEL POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN

SEMANAS	PRECIO	FECHA	OBSERVACIONES
			<input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> NO SOCIO <input type="radio"/> COMEDOR <input type="radio"/> NO COMEDOR COMPROBADO PAGO <input type="radio"/> METALICO <input type="radio"/> TARJETA
			<input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> NO SOCIO <input type="radio"/> COMEDOR <input type="radio"/> NO COMEDOR COMPROBADO PAGO <input type="radio"/> METALICO <input type="radio"/> TARJETA
			<input type="radio"/> SOCIO <input type="radio"/> NO SOCIO <input type="radio"/> COMEDOR <input type="radio"/> NO COMEDOR COMPROBADO PAGO <input type="radio"/> METALICO <input type="radio"/> TARJETA