



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### CAMPUS PADEL VERANO 2022

(SOLO RELLENAR UNA HOJA POR PERSONA)

#### DATOS DEL PARTICIPANTE:

- NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_
- DOMICILIO: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_
- LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ TELÉFONOS: \_\_\_\_\_
- FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_ CURSO ESCOLAR: \_\_\_\_\_
- EMAIL: \_\_\_\_\_

(En caso de no querer recibir información sobre futuras actividades, dejar en blanco)

- ¿ES SOCIO?: SI  NO  Nº SOCIO (en caso de serlo): \_\_\_\_\_
- HORA APROXIMADA DE LLEGADA DEL NIÑO AL CAMPUS: \_\_\_\_\_ (7:30H A 8:55H)
- HORA APROXIMADA DE RECOGIDA DEL NIÑO: \_\_\_\_\_ (14H / 16H A 17H)
- TALLA CAMISETA: \_\_\_\_\_ TALLA PANTALÓN: \_\_\_\_\_
- OBSERVACIONES (alergias, enfermedades, problemas de comportamiento, problemas de alimentación, vacunas, toma de medicación, grupo de amigos/clase, o cualquier otra cuestión que considere de interés para los monitores).

**SEMANA DE INSCRIPCIÓN: (tacha la semana que hayas elegido y rodea la opción correspondiente, con o sin comedor)**

	SOCIOS		NO SOCIOS	
	Sin comedor	Con comedor	Sin comedor	Con comedor
<input checked="" type="radio"/> Semana 1				
<input checked="" type="radio"/> Semana 2	●	●	●	●
<input checked="" type="radio"/> Semana 3				
<input checked="" type="radio"/> Semana 4				



ES OBLIGATORIO ADJUNTAR 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 comuniquen 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**

SEMANAS	PRECIO	FECHA	OBSERVACIONES
			<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> NO SOCIO <input type="checkbox"/> COMEDOR <input type="checkbox"/> NO COMEDOR <input checked="" type="checkbox"/> <b>COMPROBADO PAGO</b> <input type="checkbox"/> METALICO <input type="checkbox"/> TARJETA ENTREGADO: (solo sí está más de una semana o 7 días sueltos) <input type="checkbox"/> Camiseta verde <input type="checkbox"/> Camiseta amarilla <input type="checkbox"/> Petate <input type="checkbox"/> Pantalón