



HOJA DE INSCRIPCIÓN

TEMPORADA ___ / ___

NOMBRE:	APELLIDOS:	
---------	------------	--

FECHA DE NACIMIENTO:	D.N.I.:	CATEGORÍA:
----------------------	---------	------------

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:	CIUDAD:	TELÉFONO:
----------------	---------	-----------



NOMBRE DEL PADRE:

D.N.I.:	E-MAIL:	TELÉFONO DEL PADRE:
---------	---------	---------------------

NOMBRE DE LA MADRE:

D.N.I.:	E-MAIL:	TELÉFONO DE LA MADRE:
---------	---------	-----------------------



CENTRO EN EL QUE ESTUDIA:

ENFERMEDADES/LESIONES/OBSERVACIONES:



Firma del Padre, Madre o Tutor legal:

Firma del jugador/a:

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES:

Don/Doña _____ con D.N.I. _____
 como Padre, Madre o Tutor legal de _____ autorizo al Club Deportivo Jorge Juan a
 un uso pedagógico e informativo de las imágenes realizadas a mi hijo/a durante las actividades propias de nuestro Club para poder ser
 publicadas o utilizadas en los siguientes ámbitos:

- Página WEB y perfiles en Redes Sociales del Club.
- Filmaciones destinadas a una difusión pedagógica e informativa.
- Publicaciones en medios de comunicación relacionadas con nuestra actividad.

Firma del Padre, Madre o Tutor legal:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: CLUB DEPORTIVO JORGE JUAN.
 Finalidad del tratamiento: Responder a su consulta/solicitud/sugerencia y gestionar el tipo de relación que mantiene con nosotros.
 Destinatarios: No se cederán datos a terceros. El Club Deportivo Jorge Juan utilizará estos datos para las actividades de inscripción, gestión y organización propia de nuestra entidad.
 Derecho: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, mediante comunicación a nuestra entidad si así lo considerará oportuno.