



INSCRIPCION ESCUELA FUTBOL BASE

ALUMNO: _____

CURSO ESCOLAR: _____ EDAD: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR _____

TELEFONOS DE CONTACTO _____

EMAIL DE CONTACTO _____

PARA TODOS LOS PARTICIPANTES: indicar otras situaciones de interés para la seguridad del menor (ALERGIAS, INTOLERANCIAS, LESIONES, miedos, etc.)

1- _____

2- _____

3- _____

Poner una cruz en el turno o turnos elegidos.

	Lunes	Miércoles	Sábados
1º turno			
2º turno			
3º turno			

En cumplimiento de la LOPD 15/99 y LSSICE 34/2002, y demás disposiciones legales, se le informa que sus datos de carácter personal se encuentran en un fichero automatizado de carácter personal cuyo Responsable de Fichero es C.d.Zuera. Autoriza la utilización de los mismos para las comunicaciones, incluyendo las realizadas vía correo electrónico, que C.d.Zuera realice con fines promocionales o informativos de las actividades que organiza. Asimismo queda informado de que sus datos podrán ser comunicados, con obligación de confidencialidad, a las empresas con las que colaboradora C.d.Zuera, siempre que ello sea necesario a los fines de que éstas realicen el servicio contratado. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar sobre tales datos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a cuyo fin deberá dirigirse por carta o e-mail a C.d.Zuera. Campo de Fútbol – 50800 Zuera (Zaragoza) ó maria.clubdeportivozuera@gmail.com

Autorizo a mi hijo/a , _____ a asistir a las actividades programadas por el C.d.Zuera al mismo tiempo que autorizo, las decisiones médico quirúrgicas que se tengan que adoptar en caso de urgencia, siempre que sean tomadas por la dirección médica, asumiendo la total responsabilidad y eximiendo de ellas a los organizadores de estas actividades.”

Asimismo **AUTORIZO** a que aparezca en los reportajes fotográficos (fotografías, videos.....) que se realicen durante el desarrollo de las actividades y que se difundirán por los diferentes medios (email, pagina web del club, Facebook y resto de redes sociales)

Asimismo **NO AUTORIZO** a que aparezca en los reportajes fotográficos (fotografías, videos.....) que se realicen durante el desarrollo de las actividades,

En _____ a _____ de _____ de 2018