



ESCUELA CEIP San Juan Bautista

NOMBRE y APELLIDOS _____ FECHA DE NACIMIENTO ____ / ____ / ____

DIRECCIÓN _____ C.P. _____

Nº TELÉFONO PREFERENTE _____ Nº TELÉFONO AUXILIAR _____

DNI _____ CORREO ELECTRONICO _____

<p><input type="radio"/> CUOTA 36 € Marque una de las dos cuotas</p> <ul style="list-style-type: none">• Dos entrenamientos lunes y miércoles de 16:00 a 17:00• Participación Juegos Deportivos Municipales.• Opción 1: Equipación de Juego <input type="checkbox"/> [2 camisetas+pantalón]• Opción 2: Sudadera + Balón <input type="checkbox"/> (marque solo una opción) [Sólo para aquellos que ya dispongan de equipación] <p>TALLA DE EQUIPACIÓN</p> <p><input type="radio"/> L <input type="radio"/> M <input type="radio"/> S <input type="radio"/> 14 <input type="radio"/> 10 <input type="radio"/> 6</p>	<p><input type="radio"/> CUOTA 20 € Marque una de las dos cuotas</p> <ul style="list-style-type: none">• Dos entrenamientos lunes y miércoles de 16:00 a 17:00
--	---

<u>DATOS DEL PADRE/MADRE</u>	<u>DATOS DE LA MADRE/PADRE</u>
NOMBRE y APELLIDOS	NOMBRE y APELLIDOS
DNI	DNI
TELÉFONO	TELÉFONO
FIRMA	FIRMA

<p>DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:</p> <ul style="list-style-type: none">• 2 Fotografías tamaño carnet• Fotocopia del DNI o libro de familia del jugadora/a• Fotocopia del padre o de la madre• Importe en efectivo de la cuota seleccionada.	<p>MONITOR/A: Lucía Vayá MOVIL MONITOR/A: 647157592 EMAIL MONITOR/A: lucia.vaya@yahoo.es</p>
---	---

MANIFIESTA Y AUTORIZA: De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre Vd., o en su caso su representante legal, queda informado y consiente expresa e inequívocamente la incorporación de sus datos a un fichero mixto de datos personales de la federación y al tratamiento de los mismos con la finalidad de la gestión integral de su relación con Federación Madrileña de Balonmano. Así mismo consiente el tratamiento para el envío de las comunicaciones incluidas las comerciales, aún por medios electrónicos. El Responsable de los ficheros es Federación Madrileña de Balonmano, domiciliada en Avenida Salas de los Infantes 1, 6. 28034 - MADRID. Asimismo, en este acto Vd. da su consentimiento para la cesión de sus datos presentes y futuros a Organismos Oficiales Deportivos Oficiales Nacionales e Internacionales, Compañía Aseguradora para la cobertura Médica y operadores logísticos para la organización de eventos deportivos. Igualmente, Vd. consiente el tratamiento de su imagen y/o voz por el Responsable del Fichero a través de grabaciones y/o fotografías con la finalidad de promocionar la actividad del mismo. Vd. consiente expresamente la captación de su imagen y/o voz, su reproducción y posterior uso en los distintos medios de comunicación: tv, radio, internet, video, etc. y otros canales como revistas, folletos, anuncios, carteles publicitarios etc. utilizados por Federación Madrileña de Balonmano. Vd. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la precitada Ley Orgánica, dirigiéndose a la dirección arriba indicada o a la dirección de correo electrónico fmbalonmano@fmbalonmano.com El titular de los datos responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad y pertinencia de los Datos Personales proporcionados.