



CLUB ATLETICO VILLALBA
— *Más que un club una familia* —

I CLINIC SEMANA SANTA
ATLÉTICO VILLALBA

FICHA INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

MUNICIPIO:

C.P.

CLUB EN EL QUE JUEGA:

DEMARCACIÓN:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TELEFONO

EMAIL:

DATOS MÉDICOS

¿ES ALÉRGICO A ALGO?

¿TIENE ALGUNA ENFERMEDADES?

¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN?

¿HA TENIDO ALGUNA LESIÓN GRAVE?

C/ Juan Antonio Terrón s/n [antigua Calle de la Feria] Polideportivo Municipal - 28400 Collado Villalba (Madrid)
Teléfono 91 851 26 19
Fax 91 851 41 98

club@atleticovillalba.es
www.atleticovillalba.es

@atvillalba



atleticovillalba



DERECHOS DE IMAGEN

¿CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN? SI NO

Todo deportista inscrito en el II Campus de Fútbol del ATV cede todos los derechos que tiene sobre su imagen. En consecuencia el tutor del deportista autoriza a fijar, reproducir, comunicar y modificar por todo medio técnico las fotografías realizadas en el marco del contrato actual. Las fotografías podrán reproducirse en parte o íntegramente en todo soporte (papel, numérico, magnético, tejido, página Web etc.) conocido y por conocer y podrán utilizarse para la promoción de cualquier evento; deportivo, cultural y social que organice el Club.

Se entiende que el Club Atlético Villalba prohíbe expresamente una explotación de las imágenes susceptible de afectar a la vida privada del deportista y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

PERSONAS AUTORIZADAS RECOGIDA

PERSONA AUTORIZADA 1

PERSONA AUTORIZADA 2

*En caso de no ser ninguna de estas personas las que efectúen la recogida del participante rogamos lo hagan saber con anterioridad a la dirección del campus.

EXTRAS DEL CLINIC

PRIMEROS DEL CLINIC SI NO

EN EL CASO DE SER QUE SI, DETERMINAR MODALIDAD:

COMEDOR SI NO

EN EL CASO DE SER QUE SI, DETERMINAR MODALIDAD:

En Collado Villalba a _____ de _____ de 2016.

Firma

Por la presente firma autorizo a mi hijo/a a participar en las excursiones organizadas por el I Clinic de Semana Santa ATV. También, en caso de que el inscrito tenga que ser atendido de manera urgente doy mi consentimiento para que los docentes realicen su trabajo como está establecido por la ley 25/1997 del 26 de Diciembre.

PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal (Ley 15/99 del 13 diciembre) le informamos que el Club Atlético Villalba insertará sus datos personales en un fichero creado al objeto de gestionar las relaciones como inscrito a este campus, del cual somos titulares y responsables. Para ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación pueden dirigirse por correo a Club Atlético Villalba, c/ Comandante Juan Antonio Terrón, s/n, Collado Villalba (28400) Madrid. También pueden hacerlo personalmente, en las oficinas situadas en la misma dirección o llamando al teléfono 918512619 donde les atenderá el personal de oficina del club. El Club Atlético Villalba reconoce en todo momento el derecho a la revocación del consentimiento prestado mediante comunicación escrita dirigida al domicilio del Club.

