



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Club Baloncesto Costa Ártabra

Tempada 2020 - 2021

DATA DE INSCRIPCIÓN: ___/___/___

Nome: _____ Apelidos: _____
D.N.I.: _____ Data Nacemento: ___/___/___
Enderezo: _____
Localidade: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
Teléfonos: _____ / _____
Email: _____ @ _____
Colexio: _____

Foto Recente
(Pegada)

*Xunto con a ficha de inscrición, entregárase fotocopia do D.N.I. do xogador/a ou Libro de Familia e dúas fotografías de carnet recentes con o nome escrito no reverso.

AUTORIZACIÓN:

A persoa abaixo asinante, D./D^a _____, con D.N.I.: _____, actuando como pai, nai o titor/a do xogador/a arriba indicado, autorizo a este a participar en cantas actividades deportivas organice o Club Baloncesto Costa Ártabra, incluíndo desprazamentos con entrenadores, viaxes e competicións, durante a presente tempada.

En cumprimento da Lei Orgánica de protección de datos de Carácter Persoal (LOPD), procedemos a informarlle do tratamento que faremos dos Datos de Carácter Persoal.

O Responsable do Tratamento dos datos persoais é o CLUB BALONCESTO COSTA ÁRTABRA, con dirección en:
CASA DO DEPORTE - AVDA. CASTELAO 37 - 15406 FERROL (A CORUÑA) E correo electrónico CBCA@GALICIA.COM.

1. FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestar o servizo do club de baloncesto solicitado, así como a xestión administrativa derivada do mesmo.

O feito de que non nos facilite parte dla información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo que quere contratar con o CLUB BALONCESTO COSTA ÁRTABRA.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Con o fin de promocionar a nosa entidade, gustaríanos que nos autorizara para utilizar as fotografías do menor no noso Facebook, Twitter e Instagram corporativos, así como na nosa páxina web www.bbca.ideia.gal. Por favor, marque a casilla que se axuste a os permisos que quere darnos:

- Sí, doo meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das redes sociais e web mencionadas.
 Non dou meu consentimento para que se publiquen as miñas fotografías a través das redes sociais e web mencionadas.

PUBLICIDADE: Necesitaremos seu consentimento para enviarlle información sobre novas de diferentes eventos. Por favor, marque una das casillas en función de si desexa ou non recibir esta información.

- Sí, dou meu consentimento para que me envíen información sobre novas de diferentes eventos.
 Non dou meu consentimento para que me envíen información sobre novas de diferentes eventos.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse mentres se manteña nosa relación comercial e mentres non se solicite a supresión dos mesmos.

2. LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado pola execución do contrato de prestación de servizos e polo consentimento que nos otorga con a sinatura da presente circular e os conservaremos mentres non solicite a supresión dos mesmos.

Agradecemos tamén, nos indique a existencia de algún tipo de alerxia ou enfermidade diagnosticada que poida influir directa ou indirectamente, no normal exercicio de calquer actividade organizada polo Club, para poder así tomar as precaucións debidas para a adaptación normal as mesmas:

Ferrol, a ___ de _____ de 20__

Asinado: _____



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Club Baloncesto Costa Ártabra

Temporada 2020 - 2021

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ___/___/___

Nombre: _____ Apellidos: _____
D.N.I.: _____ Fecha Nacimiento: ___/___/___
Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ C.P.: _____
Teléfonos: _____ / _____
Email: _____ @ _____
Colégio: _____

Foto Reciente
(Pegada)

*Junto con la ficha de inscripción, se entregará fotocopia del D.N.I. del jugador/a o Libro de Familia y dos fotografías de carnet recientes con el nombre escrito en el reverso.

AUTORIZACIÓN:

La persona abajo firmante, D./D^a _____, con D.N.I.: _____, actuando como padre, madre o tutor/a del jugador/a arriba indicado, autorizo a este a participar en cuantas actividades deportivas organice el Club Baloncesto Costa Ártabra, incluyendo desplazamientos con entrenadores, viajes y competiciones, durante la presente temporada.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de protección de datos de Carácter Personal (LOPD), procedemos a informarle del tratamiento que haremos de los Datos de Carácter Personal.

El Responsable del Tratamiento de los datos personales es el CLUB BALONCESTO COSTA ÁRTABRA, con dirección en:
CASA DO DEPORTE - AVDA. CASTELAO 37 - 15406 FERROL (A CORUÑA) y correo electrónico CBGA@GALICIA.COM.

1. FINALIDAD DEL TRATAMIENTO: Los datos serán utilizados para prestar el servicio de club de baloncesto solicitado, así como la gestión administrativa derivada del mismo.

El hecho de que no nos facilite parte de la información solicitada podrá suponer la imposibilidad de prestarle el servicio que quiere contratar con CLUB BALONCESTO COSTA ÁRTABRA.

USO DE FOTOGRAFÍAS: Con el fin de promocionar nuestra entidad, nos gustaría que nos autorizara para utilizar las fotografías del menor en nuestro Facebook, Twitter e Instagram corporativos, así como en nuestra página web www.bbca.ideia.gal. Por favor, marque la casilla que se ajuste a los permisos que quiere darnos:

- Sí, doy mi consentimiento para que se publiquen mis fotografías a través de las redes sociales y web mencionada.
 No doy mi consentimiento para que se publiquen mis fotografías a través de las redes sociales y web mencionada.

PUBLICIDAD: Necesitaremos su consentimiento para enviarle información sobre noticias de diferentes eventos. Por favor, marque una de las casillas en función de si desea o no recibir dicha información.

- Sí, doy mi consentimiento para que me envíen información sobre noticias de diferentes eventos.
 No doy mi consentimiento para que me envíen información sobre noticias de diferentes eventos.

PLAZO DE CONSERVACIÓN: los datos facilitados se conservarán mientras se mantenga nuestra relación comercial y mientras no se solicite la supresión de los mismos.

2. LEGITIMACIÓN: Este tratamiento de datos personales está legitimado por la ejecución del contrato de prestación de servicios y por el consentimiento que nos otorga con la firma de la presente circular y los conservaremos mientras no solicite la supresión de los mismos.

Agradecemos también, nos indique la existencia de algún tipo de alergia o enfermedad diagnosticada que pueda influir directa o indirectamente, en el normal ejercicio de cualquier actividad organizada por el Club, para poder así tomar las precauciones debidas para la adaptación normal a las mismas:

Ferrol, a ___ de _____ de 20__

Firmado: _____