



CLUB DEPORTIVO JORGE JUAN

Escuela de Fútbol del C.E.I.P. Jorge Juan

HOJA DE INSCRIPCIÓN

TEMPORADA ____ / ____

NOMBRE:	APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	CATEGORÍA:	
DIRECCIÓN:		
CÓDIGO POSTAL:	CIUDAD:	
NOMBRE DEL PADRE:	TELÉFONO DEL PADRE:	CORREO:
NOMBRE DE LA MADRE:	TELÉFONO DE LA MADRE:	CORREO:
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.