

INSCRIPCIÓN 63 CTO. SOCIAL NATACIÓN 11-12/09/21

(a entregar en recepción de piscina/mail de la escuela antes del 09/09/21)

Nombre del Participante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Teléfono de contacto: _____

Mail: _____ Categoría (marcar la que proceda):

Cat. 1 (2003 y mayor)	Cat. 2 (2004-2006)	Cat. 3 (2007-2009)	Cat. 4 (2010-2011)	Cat. 5 (2012-2013)	Cat. 6 (2014-2015)	Princip. (2016 y menor)	Vet. A (1965 y mayor)	Vet. B (1966-1975)	Vet. C (1976-1990)
--------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------

Estilos a participar (en caso de categorías 1-6):

ESPALDA	BRAZA	CROL
---------	-------	------

(* Los veteranos nadan 50m estilo libre.

(* Los principiantes nadan un ancho estilo libre.

Si además de todo lo anterior elegido, quieres nadar la prueba de Acuatlón, marca esta cruz:

Si además de todo lo anterior elegido, quieres nadar la prueba de 100m LIBRE, marca esta cruz:

En caso de relevos (rellenar sólo una inscripción por equipo):

Categoría (marcar la que proceda):	Rel Inf. Nacidos en 2009 o después	Rel. Abs. Nacidos en 2008 o antes	Familias A (hijos en 2010 o después)	Familias B (hijos entre 2009 y 2004)	Familias C (hijos en 2003 o antes)
------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------

Nombres de los participantes (obligatorio que todos ellos participen al menos en una prueba individual):

1º: _____
 2º: _____
 3º: _____
 4º: _____

Yo, D. /Dña. _____
 con DNI nº _____, en calidad de tutor/representante legal de _____, autorizo al menor a participar en la competición deportiva que tendrá lugar el día 11 y 12 de septiembre de 2021.

De conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, los datos facilitados se incorporarán en los ficheros titularidad de Club de Campo Villa de Madrid, S.A., con domicilio en Carretera de Castilla, km. 2; 28040 de Madrid, con la finalidad de gestionar la autorización del menor. Asimismo, mediante la firma del presente documento se autoriza expresamente el tratamiento de los datos personales relativos a la salud del jugador con la finalidad de adoptar las medidas que se estimen convenientes en atención a sus necesidades. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito acompañado de copia de documento identificativo dirigido a: Club de Campo Villa de Madrid, Carretera de Castilla, km. 2; 28040 de Madrid, indicando la referencia LOPD.

CAPTACIÓN DE IMÁGENES: Durante el desarrollo de las actividades pueden captarse imágenes en las que pueden aparecer los participantes con la finalidad de difundir y promocionar las actividades mediante su publicación en medios como la revista del Club, newsletter, página web, blog y redes sociales. En todo caso, las imágenes captadas y publicadas serán obtenidas con respeto al derecho al honor, a la intimidad personal y a la propia imagen de los participantes sin que sean utilizadas para finalidades diferentes.

Marque la casilla, si consiente el tratamiento de la imagen.

En Madrid, a ____ de _____ de 2021

Firmado (inscrito mayor de edad o tutor del inscrito menor):
