## INSCRIPCIÓN DÍAS SIN COLE 30 DE ABRIL DE 2018

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Abonado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alergias/intolerancias (imprescindible adjuntar informe médico):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Sí | No |

Familia Numerosa:

|  |  |
| --- | --- |
| Natación | Patinaje |

Deporte elegido en cuarta estación (sólo uno):

(\*) Deberá traer bañador, gorro, gafas y chanclas, o patines, en cada caso.

Recomendable, en todos los casos asistir con ropa cómoda/deportiva, con mochila, gorra y botella de agua.

Días y Jornadas elegidos (Media Jornada sin comida; Jornada completa con comida y Golf por la tarde):

|  |  |
| --- | --- |
| **Media jornada (hasta 14.30h)** | 30 de abril |
| **Jornada Completa (hasta 17.30h)** | 30 de abril |

|  |
| --- |
| € |

Total a pagar (rellenar por recepción de piscina):

Yo, D. /Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de tutor/representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo al menor a participar en el Campamento Días sin Cole que tendrá lugar en el Club de Campo Villa de Madrid el 30 de abril. Así mismo, he leído y estoy de acuerdo con la normativa de la actividad.

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 2018

Firmado (tutor del inscrito menor):