



FICHA INSCRIPCIÓN – 2018/19

Club Deportivo Elemental EL VALLE

PEGAR
FOTO

RENOVACIÓN NUEVA INSCRIPCIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Colegio 2018/19: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono(*): _____ E-mail(*): _____
(* Indicar aquel en el que deseen recibir las comunicaciones)

Dirección: _____ C.P.: _____

Localidad (Provincia): _____ Fecha Inscripción: _____

DEPORTE (marcar con una X un sólo deporte)

- | | | | |
|-------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BALONCESTO | <input type="checkbox"/> FÚTBOL SALA | <input type="checkbox"/> FÚTBOL 7 | <input type="checkbox"/> FÚTBOL 11 |
| <input type="checkbox"/> GIMNASIA RÍTMICA | <input type="checkbox"/> JUDO | <input type="checkbox"/> NATACIÓN | <input type="checkbox"/> PADEL |
| <input type="checkbox"/> TAEKWONDO | <input type="checkbox"/> UNIHOCKEY | Categoría: _____ | <input type="checkbox"/> PATINAJE |

DATOS FAMILIARES

Nombre y Apellidos del Padre: _____

Teléfono/s: _____ E-mail: _____

Nombre y Apellidos de la Madre: _____

Teléfono/s: _____ E-mail: _____

DATOS BANCARIOS

Titular de la cuenta: _____

DNI/NIE/Pasaporte: _____ Entidad Bancaria: _____
(adjuntar fotocopia)

Nº de CUENTA: _____ / _____ / _____ / _____ / _____
IBAN ENTIDAD OFICINA DC Nº CTA.

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

He leído y acepto la política de privacidad. [Política de privacidad CDE EL VALLE.pdf](#)

Autorización para tratamiento de datos / Aceptación de normas

El abajo firmante autoriza a que las entidades COLEGIOS EL VALLE y CLUB DEPORTIVO EL VALLE conserven en ficheros informáticos y/o en cualquier otro soporte físico los datos personales que le han sido proporcionados de forma voluntaria, y a tratar esa información con el objeto que le han sido facilitados, es decir, para la administración y gestión. Asimismo, el firmante declara conocer y aceptar las normas generales de funcionamiento del CLUB DEPORTIVO, de las actividades, y aquellas genéricas de funcionamiento del COLEGIO EL VALLE.

Por su parte, COLEGIOS EL VALLE Y CLUB DEPORTIVO EL VALLE informa al firmante que su información personal figura en sus oficinas, en las que podrá solicitar el contenido exacto de ella y en donde podrá ejercer los derechos de rectificación, anulación o modificación que pudiera corresponderle, así como a modificar esta autorización en cualquier sentido.

Autorizo a que el COLEGIOS EL VALLE, CLUB DEPORTIVO EL VALLE Y FUNDACIÓN COLEGIOS EL VALLE, puedan realizar fotografías, durante las actividades, para su posible utilización en medios de comunicación, redes sociales, soportes informáticos o exhibición en otros medios del Centro.

SÍ, AUTORIZO NO, AUTORIZO

Firma del padre autorizando la inscripción y participación

Firma de la madre autorizando la inscripción y participación

Nombre, apellidos y DNI/NIE/Pasaporte

Nombre, apellidos y DNI/NIE/Pasaporte