

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

# CURSOS DE TRAMPOLÍN, DOBLE MINITRAMP, MINITRAMP TUMBLING Y PARKOUR

1

Nº DE REGISTRO:

FECHA REALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

LUGAR REALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. Rellenar **TODAS** las casillas de la ficha, gracias.

## DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Sexo:  H  M

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Correo-electrónico: \_\_\_\_\_

Tfnos: \_\_\_\_\_

Mi hijo/a padece algún problema o discapacidad que el responsable de la actividad necesite conocer por su seguridad:

## DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Sexo:  H  M

Correo-electrónico: \_\_\_\_\_

Tfnos: \_\_\_\_\_

### CURSOS/ACTIVIDADES

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> INICIACIÓN 1        | <input type="checkbox"/> COMPETICIÓN 1      |
| <input type="checkbox"/> INICIACIÓN 2        | <input type="checkbox"/> COMPETICIÓN 2      |
| <input type="checkbox"/> PERFECCIONAMIENTO 1 | <input type="checkbox"/> COMPETICIÓN 3      |
| <input type="checkbox"/> PARKOUR             | <input type="checkbox"/> COMPETICIÓN 4      |
|  | <input type="checkbox"/> ESCUELA DE MAYORES |

### MATRÍCULA

- MENORES DE 14 AÑOS (Nacidos en el año 2008 y posteriores)
- MAYORES DE 14 AÑOS (Nacidos en el año 2008 y anteriores)

### MANERA DE PAGO

- MENSUAL                       TRIMESTRAL                       ANUAL

### FORMA DE PAGO

- EFECTIVO                                       DOMICILIACIÓN BANCARIA  
(Rellenar impreso Anexo 1)

**Todos los pagos** deberán hacerse efectivos **antes del día 10 de cada mes**. De no ser así, el alumno \* perderá el derecho de la plaza que tenga asignada.  
Especificar en el **CONCEPTO: nombre del alumno y de la actividad/grupo** en el que está inscrito.

### AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD/RESPONSABILIDAD/ACCIDENTE/SALUD

D/D<sup>ª</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ en calidad de padre, madre o tutor, o alumno mayor de edad del niño/a: \_\_\_\_\_. Manifiesta su autorización para su asistencia en el curso de gimnasia de \_\_\_\_\_, organizado por el Club de Gimnasia Playas de San Javier, de acuerdo con las condiciones generales, asumiendo las responsabilidades civiles y penales así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a tutorado, que no se correspondan con las instrucciones de los responsables de la actividad. Autorizo al personal responsable para que, en caso de accidente o enfermedad actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño/a. Asimismo certifica que las condiciones físico-sanitarias de su hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad. Como padre, madre o tutor/a D/D<sup>ª</sup>: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR DEL MENOR O ALUMNO MAYOR DE EDAD

FDO.: \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN CANALES DE COMUNICACIÓN

D/D<sup>o</sup>: \_\_\_\_\_ con D.N.I.:  
 \_\_\_\_\_, teléfonos: \_\_\_\_\_ y, e-mail:  
 \_\_\_\_\_ da expresamente a este CLUB

DEPORTIVO:

EL consentimiento, al **CLUB DE GIMNASIA PLAYAS DE SAN JAVIER** con C.I.F.: G-73264962 del uso de datos para la recepción a través de nuestros canales de comunicación habituales, **WHATSAPP Y CORREO ELECTRÓNICO**.

Dada la importancia del cumplimiento de esta normativa, todos aquellos que NO acepten expresamente esta vía de comunicación NO podrán ser dados de alta en los grupos de información.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

FIRMA

Se informa al interesado que los datos personales de su hijo/a, incluidos datos relativos a la salud, van a ser objeto por parte del Club de Gimnasia Playas de San Javier, con la finalidad de proceder a la inscripción de su hijo/a en las actividades deportivas organizadas por el mismo.

El tratamiento de estos datos de carácter personal está legitimado por su consentimiento. Estos datos son de interés, para realizar las adaptaciones oportunas de cara a la práctica deportiva. Los datos facilitados no serán cedidos a terceros sin su consentimiento.

**Mediante la firma del presente Ud. presta el consentimiento explícito para el tratamiento de dichos datos solicitados en la presente ficha de inscripción.**

**Marque la siguiente casilla sí nos autoriza para la captación de imagen y vídeo de su hijo/a durante el desarrollo de las actividades deportivas, ligas, competiciones y eventos durante la temporada y, su posterior publicación en la página [www.gimnasiaplayas.es](http://www.gimnasiaplayas.es), en otras redes sociales Facebook e Instagram y presentaciones del club, así como en los medios de comunicación deportiva, con la finalidad exclusiva de dar difusión a las actividades/eventos de las que somos partícipes.**

Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad) frente al tratamiento de los datos personales puede dirigirse por escrito al Club de Gimnasia Playas de San Javier, facilitando su DNI o documento indetificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR DEL MENOR O ALUMNO MAYOR DE EDAD

FDO.: \_\_\_\_\_

