

A.D. NUEVO BAZTÁN
TEMPORADA 18 - 19

PADEL VERANO
Ficha de Inscripción



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos _____

Domicilio _____ Localidad y C.P. _____

Fecha de Nacimiento _____ Dni _____ Sexo _____

Teléfonos _____

E-mail _____

DATOS PERSONALES DE LA MADRE, PADRE O TUTOR LEGAL (sólo para menores)

Madre/Padre/tutor _____ Tel. _____

Padre/Madre/tutor _____ Tel. _____

E-mail _____

DATOS DEPORTIVOS

¿Has jugado con anterioridad? Sí _____ NO _____ ¿Cuánto hace que no juegas? _____

Indica tu nivel Básico _____ Básico II _____ Intermedio _____ Avanzado _____ Experto _____

OPCIONES DE GRUPOS (señalar con una 'x')

Clase Individual - 1 sesión	_____	
Clase Individual - Bono 4 sesiones	_____	
Grupos 2 alumnos - 1 día x semana / Quincena	_____	1ª JUNIO _____
Grupos 2 alumnos - 2 días x semana / Quincena	_____	
Grupos 3 alumnos - 1 día x semana / Quincena	_____	1ª JULIO _____
Grupos 3 alumnos - 2 días x semana / Quincena	_____	
Grupos 4 alumnos - 1 día x semana / Quincena	_____	2ª JULIO _____
Grupos 4 alumnos - 2 días x semana / Quincena	_____	

TOTAL ACTIVIDAD _____

FECHA

FIRMA

PROTECCIÓN DE DATOS - POLÍTICA DE PRIVACIDAD

El 25 de mayo de 2018 entró en vigor el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) de la UE, que establece las normas relativas a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y las normas relativas a la libre circulación de los datos.

El objetivo del Reglamento es la protección de los derechos y libertades fundamentales de las personas físicas, y en particular, su derecho a la protección de los datos personales.

La política de la Agrupación Deportiva Nuevo Baztán al respecto al tratamiento de los datos personales de las personas físicas con las que establece algún tipo de relación, está disponible en la WEB de la Agrupación **www.adnuevobaztan.com** así como en la **oficina de la Agrupación** (Polideportivo Nuevo Baztán C/Fábrica s/n), siendo **obligatoria su lectura** y en su caso aceptación para la formalización de esta inscripción, y que podrá solicitar al personal de administración.

He leído y acepto todas las condiciones sobre el tratamiento de mis datos personales por parte de la Agrupación Deportiva Nuevo Baztán

Y para que así conste a todos los efectos, lo firmo a ___ de _____ de 201___

Firma del padre, madre o tutor legal.

Firma del participante (Si es mayor de 14 años)