

**A.D. NUEVO BAZTÁN
TEMPORADA 18 - 19**

**TECNIFICACIÓN PORTEROS
Ficha de Inscripción**



DATOS PERSONALES SOCIO

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 _____

COSTE ACTIVIDAD

TOTAL ACTIVIDAD #30 Euros#

El pago se podrá efectuar mediante transferencia bancaria o en efectivo
en las oficinas de la ADNB

LA CAIXA ES05 2100/4044/09/2200025081

En el concepto de los ingresos debe reflejarse el NOMBRE del socio

Esta inscripción, junto con el resguardo del ingreso, se entregará en la Oficina
de Información de la ADNB situada en el polideportivo municipal de lunes
a viernes de 19:00 a 21:00

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)

_____ **(SÍ o NO) AUTORIZO** a la Agrupación Deportiva Nuevo Baztán y/ o personas y empresas autorizadas por el mismo, a realizar **fotografías y grabaciones** de vídeo de mi hijo/a o tutelado legal, o de mi persona, siendo el único fin de la publicación de imágenes en la página web o en Facebook, la ilustración de la actividad deportiva de la Agrupación y de sus deportistas, así como la promoción de la práctica de las disciplinas deportivas que abarca

_____ **(SÍ o NO) AUTORIZO** a la Agrupación Deportiva Nuevo Baztán y/ o personas autorizadas por el mismo (entrenadores, coordinadores, director deportivo), a incluir mi número de teléfono en los grupos de **Whatsapp** informativos que se utilizan en las comunicaciones de los equipos