



# FICHA DE DEPORTISTA COMPOSTELA JUDO CLUB (en adelante CJC)

ABONADO NÚM.: \_\_\_\_\_ FECHA DE ALTA EN LA TEMPORADA ACTUAL: \_\_\_\_\_ DEPORTE: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL DEPORTISTA

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ Nº licencia \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCION COMPLETA (Calle, número, C.P., población, provincia): \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_ LUGAR EN DONDE PRACTICA JUDO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CINTURON: \_\_\_\_\_ NOMBRE DEL PROFESOR DE JUDO: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: (ALERGIAS O CUALQUIER OTRA CIRCUNSTANCIA A TENER EN CUENTA POR EL PROFESORADO DEL CJC, PATRIA POTESTAD...)

### DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE (sólo para menores de edad)

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE

CONTACTO: \_\_\_\_\_ CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

### AUTORIZACIONES

Se autoriza en caso de necesidad al transporte del deportista en vehículo privado/alquilado al centro médico más cercano, aún que dichos vehículos no estén destinados para tal uso.

SI  NO

Se autoriza a ser fotografiado y/o filmado por el club en las actividades organizadas por el CJC, a la realización de CDs y/o DVDs o similar de los participantes y a su publicación en la web [www.compostelajudoclub.com](http://www.compostelajudoclub.com), así como en los medios de comunicación y por cualquier medio de difusión y/o promoción de las actividades. Asimismo autorizo el tratamiento de imágenes para cualquier medio de red social (Facebook, nube...).

SI  NO

### PAGO CUOTAS

Autorizo al CJC para la realización del pago de las cuotas de la temporada 2019/20 a través de la domiciliación bancaria mensual (**OBLIGATORIO**), indicando la opción que a continuación se detalla: (marcar con un X)

Deportista \_\_\_\_\_ cantidad: 24€ Nº Cuenta \_\_\_\_\_

Desde septiembre 2019 – agosto 2020 (alumnos del grupo de mayores del estadio de S. Lázaro)

Deportista \_\_\_\_\_ cantidad: 19 € Nº Cuenta \_\_\_\_\_

Desde septiembre 2019 – junio 2020 (alumnos del grupo de pequeños del estadio de S. Lázaro)

Deportista \_\_\_\_\_ cantidad \_\_\_\_\_ € Nº Cuenta \_\_\_\_\_

Desde \_\_\_\_\_ 2019 – \_\_\_\_\_ 2020 (alumnos de las escuelas del CJC)

Firma del padre/madre/tutor

Declaro asimismo ser conocedor de los compromisos del deportista (ver apartado en la web)

# FICHA DE DEPORTISTA COMPOSTELA JUDO CLUB (en adelante CJC)

## Ley de protección de datos

En ..... a ..... de .....20.....

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que nos facilite, serán incorporados a un fichero titularidad de COMPOSTELA JUDO CLUB, con domicilio en TRAVESIA DA ESTRADA 33 BAJO D, 15702 SANTIAGO DE COMPOSTELA (A CORUÑA) que cumple con las medidas de seguridad exigidas en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, y cuya finalidad es la gestión y control de los alumnos del centro.

El alumno/a o en su caso el padre, madre o tutor legal dan su consentimiento para:

(Si VD. se **opone** a cualquiera de las autorizaciones abajo indicadas, por favor **marque** la casilla correspondiente)

- La utilización de las fotografías y/o vídeos que puedan realizarse durante las actividades organizadas por el Club de Judo para su publicación tanto en las instalaciones de la misma como en la página web y en las distintas redes sociales en las que se encuentre dada de alta.
- La salida del centro del alumno para la realización de las distintas actividades que el Club de Judo pudiese organizar.
- Poder llevar a cabo labores de información, envío de publicidad personalizada o no, propia o de terceros, promoción, formación, estudios de mercado y/o análisis para conocer el grado de satisfacción del cliente y también para el envío de felicitaciones.

Como alumno/a, padre, madre o tutor legal del alumno/a de COMPOSTELA JUDO CLUB podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, comunicándolo por escrito al centro en la siguiente dirección TRAVESIA DA ESTRADA 33 BAJO D, 15702 SANTIAGO DE COMPOSTELA (A CORUÑA)

Leído y estando conforme:

El/la alumno/a D/Dª ..... con DNI .....

Firma:

El/la padre, madre o tutor legal (táchese lo que no proceda)

D/Dª..... con DNI ..... (Datos necesarios sólo en caso de alumnos menores de 14 años, o que no tengan capacidad para discernir o decidir por sí mismos).

Firma:

Firma del padre/madre/tutor

Declaro asimismo ser conocedor de los compromisos del deportista (ver apartado en la web)