



FOTO

FICHA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE GIMNASIA RITMICA

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____

DNI: _____ DOMICILIO: _____

TELF FIJO: _____ TELL MÓVIL: _____

CURSO Y HORARIO

MODALIDAD: GIMNASIA RITMICA LOCALIDAD _____

HORARIO: _____ DÍAS _____

DECLARO que acepto las normas de funcionamiento de las instalaciones deportivas y del Club Deportivo Swells, así como que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o lesión que le impida la práctica de la actividad solicitada.

En caso contrario puntualizar cual:

AUTORIZO a mi hijo/a para que participe en las actividades que se desarrollan a lo largo de la temporada, así como la publicación de fotos o imágenes recogidas en las sesiones de entrenamientos o eventos deportivos, para su publicación en:

- ☐ Página Web del Ayuntamiento o Club
- ☐ Página de Facebook del Club
- ☐ Fotografías para revista, periódico o publicaciones de ámbito educativo y deportivo

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados, que nos proporcione y/o se generen a lo largo de la estancia del alumno en el Centro, serán incluidos en un fichero titularidad de CD Swells con la finalidad de realizar una adecuada gestión administrativa de los mismos.

Firmado, D/Dña. _____

_____, a _____ de _____ de _____