|  |  |
| --- | --- |
| escudo.jpg | **C.F. ROVELLA MISLATA** |

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CAMPUS

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Fecha de nacimiento: | Haga clic aquí para escribir una fecha. |
| Correo @: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Teléfono de Contacto: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Alergias/observaciones: | Haga clic aquí para escribir texto.  Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Talla camiseta | XL  S | L  XS | M  XXS |
| OTRA TALLA  Elija un elemento. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizados para recoger: | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| \* RELLENAR SOLO CAMPUS DE VERANO | |
| SEMANAS QUE PARTICIPA | 1ª Semana |
| 2ª Semana |
| 3ª Semana |

De acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes de su hijo/a o tutelado/a captadas mediante fotografías y/o videos realizados por nuestra entidad, con la finalidad anteriormente mencionada.

|  |  |
| --- | --- |
|  | SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a o tutelado/a. |
|  | NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes de mi hijo/a o tutelado/a. |

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión (“derecho al olvido”), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico rovellamislatacf@rovellamislatacf.com. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

CLUB DE FÚTBOL ROVELLA MISLATA informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del tutor legal:**  Haga clic aquí para escribir texto. | | **Nombre y apellidos de menor o tutelado/a:**  Haga clic aquí para escribir texto. |
| **D.N.I.:** Haga clic aquí para escribir texto. | | **D.N.I.:**Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Firma del tutor legal:** |  | |