



HOJA DE INSCRIPCIÓN

(rellenad los datos en mayúscula)

PADRE/MADRE/TUTOR 1

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
CODIGO POSTAL: _____
TELÉFONO: _____

DNI: _____
POBLACIÓN: _____
PROVINCIA: _____
EMAIL: _____

PADRE/MADRE/TUTOR 2

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
CODIGO POSTAL: _____
TELÉFONO: _____

DNI: _____
POBLACIÓN: _____
PROVINCIA: _____
EMAIL: _____

NADADOR/NADADORA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
CODIGO POSTAL: _____
TELÉFONO: _____

DNI: _____
POBLACIÓN: _____
PROVINCIA: _____
EMAIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: MASCULINO FEMENINO
CATEGORÍA: _____ TIPO DE SOCIO: _____

Por medio de la presente, **SOLICITO** ser admitido como SOCIO, del **CLUB NATACION CIUDAD REAL**, de acuerdo con los estatutos, normativas y reglamentos del Club y, así mismo, ser incluido como deportista federado (Socios) o la inclusión en la actividad del Club según la categoría correspondiente.

Igualmente, autorizo al **CLUB NATACION CIUDAD REAL** a que sean cargados, en la cuenta que indico a continuación, los recibos que se presenten a mi nombre como cuota de socio y aquellos recibos generados por comisiones bancarias de recibos devueltos o no abonados en el periodo correspondiente.

Además, autorizo los recibos emitidos a mi nombre por cuotas extraordinarias y pago de equipación cuando así proceda.

INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Tiene algún problema físico o enfermedad que le limite o desaconseje hacer ejercicio?

¿Toma algún tipo de medicamento que se deba considerar para la práctica del ejercicio?

En caso de respuesta positiva a la pregunta anterior, indicar cual: _____

¿Es alérgico a medicamentos, alimentos, insectos u otros?

En caso positivo ¿Cuál? _____

AUTORIZO, al CLUB NATACION CIUDAD REAL, a la publicación de fotografías y/o videos míos, y/o de mi hijo/a en las que aparezca nadando o en actividades que realice el Club, así como la incorporación de los datos personales míos y/o de mi hijo/a al fichero del CLUB NATACION CIUDAD REAL, y mi consentimiento para tratar estos datos para informarme sobre las actividades y comunicaciones generales del Club (email y WhatsApp), en cumplimiento de lo establecido en la LOPD 15/1999, el Reglamento (UE) 2016/679 y el Real Decreto-ley 5/2018.

En _____, ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

Firma del nadador (socio)

(padre /madre o tutor en caso de menores de edad)



CLUB NATACIÓN CIUDAD REAL

CONSENTIMIENTO EXPRESO MENORES

A. PROTECCIÓN DE DATOS.

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), **SE INFORMA:**

- Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es el **Club Natación Ciudad Real (C.N.C.R.)**.
- Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.
- Una vez finalizada la relación entre el Club y el socio, los datos serán archivados y conservados, con fines únicamente estadísticos una vez finalizada la relación deportiva.
- Los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Socios del Club Natación Ciudad Real, con la finalidad de gestión del servicio contratado, emisión de facturas, contacto..., todas las gestiones relacionadas con los clientes y manifiesto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por **email al Club Natación Ciudad Real** con dirección en natacionciudadreal@natacionciudadreal.com
- Los datos personales sean cedidos por Club Natación Ciudad Real a las entidades que prestan servicios a la misma.

B. DESPLAZAMIENTOS.

- Se autoriza los desplazamientos a las competiciones y actividades del club, conforme al medio de transporte asignado, que serán notificadas a los tutores con toda la información precisa en cada uno de los mismos, y cualquier información podrá ser requerida al club por los cauces establecidos.

Nombre y apellidos del Socio: _____ DNI: _____

Representante legal (menores de edad): _____ DNI: _____

En _____, a ____ de _____ de 20__

FIRMA: _____