

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre Apellidos Edad

Fecha Nacimiento - - DNI nº CIP

Dirección Población CP

Teléfonos / / E-mail

Nombre del padre

Nombre de la madre

Escuela

Persona encargada de la recogida

Contra-indicaciones médicas

Observaciones:

.....

		Poli-pre Baby Mañana	Poli-pre Baby T/D	Poli Baby Mañana	Poli Baby T/D	Poli Junior Mañana	Poli Junior T/D	Tenis Inic. y Perfecc. Mañana	Tenis Inic. y Perfecc. Tarde	Tenis Inic. y Perfecc. T/D	Tenis Competición SUB -14 Mañana	Tenis Competición SUB -14 Tarde	Tenis Competición SUB -14 T/D	Tenis Competición SUB -18 Mañana	Campus Agosto	Pádel Mañanas	Pádel T/D	Pádel Competición	Comida Semanal	Viernes en el club	
SEM 1	del 25-jun al 28-jun																				
SEM 2	del 01-jul al 05-jul																				
SEM 3	del 08-jul al 12-jul																				
SEM 4	del 15-jul al 19-jul																				
SEM 5	del 22-jul al 26-jul																				
SEM 6	del 29-jul al 02-ago																				
SEM 7	del 05-ago al 09-ago																				
SEM 8	del 12-ago al 16-ago																				
SEM 9	del 19-ago al 23-ago																				
SEM 10	del 26-ago al 30-ago																				

SOCIO NO SOCIO + 4 SEM

TOTAL

PAGO CLUB PAGO BANCO

CAMPUS DE VERANO 2019

- Las faltas de asistencia o suspensión de clases por causas climatológicas no podrán recuperarse.
- El Club se reserva la posibilidad de modificar el programa de actividades deportivas por causas climatológicas.
- Me han informado que en el caso de no disponer Licencia Federativa de Tenis o Pádel deberé contratar el seguro de accidentes obligatorio.
- En el caso de cancelación, solo se devolverá el 50% del importe abonado.
- Se facilitará una copia de la Tarjeta Sanitaria y del DNI del alumno o, si no lo tuviera, el de uno de sus tutores legales.
- El club no se hace responsable del robo o extravío de cualquier objeto perteneciente al alumno.

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de CLUB DE TENIS ANDRES GIMENO con CIF G08366809 y domicilio social sito en AVDA. CASTELLDEFLES 58-62 08860, CASTELLDEFELS (BARCELONA), con la finalidad de gestionar las condiciones de ser cliente de nuestra entidad. En cumplimiento con la normativa vigente, CLUB DE TENIS ANDRES GIMENO informa que los datos serán conservados durante el período legalmente establecido.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con las finalidades mencionadas con anterioridad.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de CLUB DE TENIS ANDRES GIMENO, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al teléfono 902877192.

CLUB DE TENIS ANDRES GIMENO informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que CLUB DE TENIS ANDRES GIMENO se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico INFO@TENISGIMENO.COM.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

- SI NO 1. Acepto recibir comunicaciones administrativas.
- SI NO 2. Autorizo a que mi hijo sea grabado o fotografiado por personal del club y que estas imágenes puedan publicarse en los diferentes medios de comunicación del club.
- SI NO 3. Autorizo desde la fecha de este documento y con carácter indefinido mientras continúen las relaciones comerciales entre ambas partes, a girar, en el número de cuenta bancaria especificado en el anverso de este documento, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial establecida conforme a lo que establece la Ley de Servicios de Pago 16/2009.
- SI NO 4. Autorizo a que mi hijo en caso de urgencia médica sea atendido por personal médico o de primeros auxilios contratado o disponible en el club.
- SI NO 5. He recibido una copia de la inscripción.
- SI NO 6. Autorizo a que mi hijo haga salidas, salidas a competiciones individuales, por equipos o a entrenamientos en otras instituciones acompañado de un entrenador del Club.

Nombre y firma / Nom i signatura

He leído y acepto las condiciones anteriormente expuestas.-
He llegit i accepto les condicions anteriorment exposades.-