



FICHA DE ALTA MANTENIMIENTO ADULTOS TEMPORADA 2019-2020

DATOS DEL DEPORTISTA

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

D.N.I.:

NÚMERO DE SOCIO:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

C.P.:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ENFERMEDAD, LESIONES o ALERGIAS:

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.:

NÚMERO DE SOCIO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

- Autorizo que me carguen en cuenta el importe de 50€/Trimestre en concepto de pago de la actividad.
- Me comprometo a cumplir el reglamento de régimen interno de la Sección de Natación.
- Asimismo me comprometo a asumir los gastos de inscripción sino se realiza la baja con 15 días de antelación con respecto al trimestre siguiente. La baja se efectuará por medio de correo electrónico enviado a: natacion@rcnt.es

- Autorizo la reproducción fotográfica, grabación y comunicación pública de la imagen del menor captada con ocasión de su participación en las competiciones oficiales a las que asista como miembro de los equipos de la Sección de Natación del Real Club Náutico de Tenerife, o en las actividades organizadas por dicha Sección y que se desarrollen en las instalaciones propias del club náutico o fuera del mismo, a los efectos y en cumplimiento de lo indicado en las leyes aplicables a esta materia, en particular la Ley Orgánica 1/1982 de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil y del 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, que exige el consentimiento de los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas como parte de este club.

Conforme: SI NO

Autorizo: Firma del Socio, padre o tutor responsable