Club Deportivo SAFA
El deporte de tu vida
652 29 19 89
clubdeportivosafa@hotmail.com

Curso escolar 2021 - 2022

1. DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS Y NOMBRE: _____CURSO: _____

CENTRO ESCOLAR: _____F. NACIMIENTO: _____

2. DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

E-MAIL: _____ MÓVIL: _____

3. ACTIVIDADES

Las actividades tendrán un precio de 20 €/mes. Todas las actividades se desarrollarán en dos sesiones a la semana de una hora de duración cada una. Los horarios quedarán sujetos a cambios según las necesidades de los usuarios, monitor o del club. Si por algún motivo, los horarios de las actividades no son compatibles, pónganse en contacto con nosotros para ver alternativas de cambio de grupo. Para formar grupo será necesario un mínimo de alumnos/as.

ACTIVIDAD ELEGIDA: _____ HORARIO: _____

Indique cualquier aspecto que considere importante (turno, grupo, consideraciones médicas, etc.):

_____

4. SEGURO DEPORTIVO (Tachar lo que proceda):

☐ Sí quiero disponer del seguro deportivo, 15 € el curso. (Vigencia desde octubre 2021 hasta octubre 2022)

☐ No quiero disponer del seguro deportivo.

5. FORMA DE PAGO (Tachar lo que proceda):

☐ 5.1. DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA: _____

E	S																					

DNI: _____

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____

☐ 5.2. TRANSFERENCIA BANCARIA (**En el concepto deberá aparecer el nombre y apellidos del usuario que está realizando la actividad**)

ENTIDAD BANCARIA (SANTANDER) TITULAR (CLUB DEPORTIVO SAFA)

IBAN ES 68	0	0	4	9	2	4	2	0	3	1	2	7	1	4	7	2	6	3	1	2

PROTECCIÓN DE DATOS. *(REGLAMENTO EU 2016/679, L.O.P.D.G.D.D. 3/2018) los datos que nos ha facilitado, así como los que se podrán generar en el desarrollo de las actividades y servicios para los cuales han sido recogidos, serán tratados bajo responsabilidad de CLUB DEPORTIVO SAFA, con la finalidad de gestión de las actividades concertadas, y la prevención y vigilancia de la salud, aceptando de forma expresa, las cesiones y comunicaciones que la normativa administrativa, legal y deportiva exigen y facultan. Los datos recogidos solo serán comunicados, si es preciso en base a la finalidad, a la administración competente, y responsables familiares.*

Comprendemos y aceptamos la política de privacidad de la Entidad y condiciones de participación, disponibles en https://clubdeportivosafa.com/ y https://web.colegiolasfrancesas.es/?page_id=127

CONSENTIMOS NO CONSENTIMOS *(táchese lo que no proceda) la captación de imágenes en el desarrollo de las actividades escolares y extraescolares, así como a incluir las posibles imágenes captadas sobre el alumnado en las publicaciones del Centro, del Club, página Web corporativa, redes sociales o espacio virtual creado con motivo de la actividad educativa y/o deportiva.*

El tratamiento de los datos se realizará en todo momento, implementando todas las medidas de legalidad y seguridad para salvaguardar la confidencialidad de los datos aportados, y con arreglo a la finalidad propia para la que han sido recogidos. Así mismo, le informamos que pueden ejercitar los derechos que la legislación establece ante CLUB DEPORTIVO SAFA o bien directamente ante el Delegado de Protección de Datos. Email: JoseMontillaChicano@asyforma.com

Córdoba, _____de_____ de 20 _

El Alumno /a* El Padre/ Tutor. ** La Madre/ Tutora.**

Fdo. _____ Fdo. _____ Fdo. _____

** Firma del alumno /a sólo en el caso de ser mayor de 14 años.*
*** Declaran poseer el derecho de representación establecido legalmente*