****CURSOS PÁDEL VERANO 2022

FECHA:

Nº INSCRIPCIÓN:

**PADEL INFANTIL (4-14 años)**

**DATOS**

EDAD…………………………………………

NIVEL DE JUEGO…………………………………………………………………………………………

PREFERENCIA DE HORARIO……………………………………………………….……………….

DATOS

|  |  |
| --- | --- |
| **SEMANA 1 (4 al 8 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 2 (11 al 15 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 3 (18 al 22 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 4 (25 al 29 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 5 (1 al 5 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 6 (8 al 12 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 7 (15 al 19 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 8 (22 al 26 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 9 (29 de AGOSTO al 2 DE SEPTIEMBRE)**  |  |

El curso consta de 10 horas semanales, con clases de una hora al día.

ALUMNO/A

Apellidos………………………………………..Nombre……………...............

Fecha nacimiento……………..…...

Dirección…………………………………………………………………………

C.P.……………Población……….……………..……Provincia…………..………………

Teléfonos………….....................................................................................

Firma del padre madre o tutor legal

(He leído y acepto las condiciones y normas que me han sido facilitadas)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS FICHA DE INSCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos le informamos de que el** CENTRO DEPORTIVO SANJO, **(en adelante,** EL CENTRO**) es el responsable del tratamiento de sus datos con la finalidad de gestionar y tramitar su solicitud de inscripción en la actividad correspondiente.**

**El cobro de los recibos domiciliados se efectúa conforme al RD Ley de servicios de pago y otras medidas urgentes en materia financiera. Con la firma del presente documento, autoriza a** EL CENTRO **para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de la inscripción en la actividad.**

**La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios, del cumplimiento de las obligaciones legales que nos apliquen, y del consentimiento del interesado. Los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de nuestro centro, así como los terceros a los que cedamos sus datos, cuando sea lícito conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos.**

Solicitud de consentimiento, marque la casilla correspondiente:

* **Publicación de su imagen u otras informaciones relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales:**

Redes sociales tales como Facebook, Twitter, Instagram, etc.: SI [ ] NO [ ]

Página web del centro deportivo y: SI [ ] NO [ ]

**Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal C/ Peñas Arriba, 19, 39200, Reinosa, o vía email** protecciondedatossanjo@gmail.com**, adjuntando copia del DNI. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Política de Privacidad:** www.centrodeportivosanjo.com**.**

**Don\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A.**

 **En Reinosa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.**

 **Padre/tutor Madre/tutora**

**Fdo: Fdo:**

***En caso de no firmar ambos padres/madres/tutores, el padre/madre/tutor firmante declara que actúa con el consentimiento del otro, exonerando de cualquier responsabilidad al*** *CENTRO DEPORTIVO SANJO****.***

****CURSO PÁDEL VERANO 2022

FECHA:

Nº INSCRIPCIÓN:

**PADEL ADULTO (15 en adelante)**

**DATOS**

EDAD…………………………………………

NIVEL DE JUEGO…………………………………………………………………………………………

PREFERENCIA DE HORARIO……………………………………………………….……………….

DATOS

|  |  |
| --- | --- |
| **SEMANA 1 (4 al 8 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 2 (11 al 15 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 3 (18 al 22 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 4 (25 al 29 de JULIO)** |  |
| **SEMANA 5 (1 al 5 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 6 (8 al 12 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 7 (15 al 19 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 8 (22 al 26 de AGOSTO)** |  |
| **SEMANA 9 (29 de AGOSTO al 2 DE SEPTIEMBRE)**  |  |

El curso consta de 2 clases de 1 hora y media, haciendo un total de 3 horas semanales.

ALUMNO/A

Apellidos………………………………………..Nombre……………...............

Fecha nacimiento……………..…...

Dirección…………………………………………………………………………

C.P.……………Población……….……………..……Provincia…………..………………

Teléfonos………….....................................................................................

Firma del padre madre o tutor legal

(He leído y acepto las condiciones y normas que me han sido facilitadas)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS FICHA DE INSCRIPCIÓN GENERAL ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

**Conforme a la legislación vigente en materia de protección de datos le informamos de que el** CENTRO DEPORTIVO SANJO, **(en adelante,** EL CENTRO**) es el responsable del tratamiento de sus datos con la finalidad de gestionar y tramitar su solicitud de inscripción en la actividad correspondiente.**

**El cobro de los recibos domiciliados se efectúa conforme al RD Ley de servicios de pago y otras medidas urgentes en materia financiera. Con la firma del presente documento, autoriza a** EL CENTRO **para que presente al cobro, en la cuenta indicada y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambas partes, los recibos correspondientes al pago de la inscripción en la actividad.**

**La legitimación del tratamiento de sus datos deriva de la ejecución de un contrato de prestación de servicios, del cumplimiento de las obligaciones legales que nos apliquen, y del consentimiento del interesado. Los destinatarios de sus datos serán las distintas áreas de nuestro centro, así como los terceros a los que cedamos sus datos, cuando sea lícito conforme a lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos.**

Solicitud de consentimiento, marque la casilla correspondiente:

* **Publicación de su imagen u otras informaciones relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales:**

Redes sociales tales como Facebook, Twitter, Instagram, etc.: SI [ ] NO [ ]

Página web del centro deportivo y: SI [ ] NO [ ]

**Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos desarrollados en el Reglamento General de Protección de Datos al responsable a través de la dirección postal C/ Peñas Arriba, 19, 39200, Reinosa, o vía email** protecciondedatossanjo@gmail.com**, adjuntando copia del DNI. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Política de Privacidad:** www.centrodeportivosanjo.com**.**

**Don\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Doña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A.**

 **En Reinosa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.**

 **Padre/tutor Madre/tutora**

**Fdo: Fdo:**

***En caso de no firmar ambos padres/madres/tutores, el padre/madre/tutor firmante declara que actúa con el consentimiento del otro, exonerando de cualquier responsabilidad al*** *CENTRO DEPORTIVO SANJO****.***