

## HOJA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL JUGADOR/A

|  |   |     |       |           |    |           |   |   |
|--|---|-----|-------|-----------|----|-----------|---|---|
| CATEGORÍA                                    |   |     |       | POSICIÓN  |    |           |   |   |
| NOMBRE                                       |   |     |       | APELLIDOS |    |           |   |   |
| FECHA NAC.                                   | / | /   |       | DNI       |    |           |   |   |
| DIRECCIÓN                                    |   |     |       |           |    |           |   |   |
| POBLACIÓN                                    |   |     |       | C.P.      |    | PROVINCIA |   |   |
| TEL. MÓVIL                                   |   |     |       | e-mail    |    |           |   |   |
| TALLA  | 4 | 6-8 | 10-12 | 14-16     | XS | S         | M | L |
| OBSERVACIONES MÉDICAS ALERGIAS, ENFERMEDADES |   |     |       |           |    |           |   |   |

### DATOS PADRE O TUTOR LEGAL

|        |  |  |  |           |  |  |  |          |
|--------|--|--|--|-----------|--|--|--|----------|
| NOMBRE |  |  |  | APELLIDOS |  |  |  | T. Móvil |
| DNI    |  |  |  | e-mail    |  |  |  |          |

### DATOS MADRE O TUTORA LEGAL

|        |  |  |  |           |  |  |  |          |
|--------|--|--|--|-----------|--|--|--|----------|
| NOMBRE |  |  |  | APELLIDOS |  |  |  | T. Móvil |
| DNI    |  |  |  | e-mail    |  |  |  |          |

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| Autorizo a mi hijo/a a participar en todas las actividades deportivas programadas por la <b>FUNDACIÓ ALBINEGRA de la CV</b> en el <b>I Campus DAVID CUBILLAS 2019</b> . | Firma Padre / Madre / Tutor/a Legal |
| FECHA   | / /                                 |

### FECHAS Y LUGAR

**Fechas:** DÍAS 24, 25, 26, 27, 28 y 29 de JUNIO 2019

**Horario Actividades:** De 08:30 a 13:30 horas

**Lugar:** Instalaciones Deportivas Marquina, Grao de Castellón.

### CUOTA I CAMPUS DAVID CUBILLAS 2019

|   | Cuota Total  |
|---|--------------|
| Jugador/a perteneciente a equipo de la Cantera Albinegra    | <b>100 €</b> |
| Jugador/a no perteneciente a equipo de la Cantera Albinegra | <b>120 €</b> |

\* La cuota incluye la ropa de entrenamiento, el almuerzo y el uso de las instalaciones deportivas

\*\* En las oficinas de la Fundació Albinegra de Lunes a Viernes de 17:00 h a 20:00 h y los Martes y Jueves de 11:00 h a 13:00 h. Tlf. contacto Administración 611446566

\*\*\* Se puede realizar el pago en metálico, tarjeta o transferencia a la siguiente cuenta bancaria: **ES05 3058 7300 8527 2003 3441**

## AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DE MENORES

El derecho de la propia imagen está reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la Ley Orgánica 1/1982, del 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

D./Dña..... con DNI .....  
como padre/madre/tutor/a legal ( *marque lo que proceda*) del menor .....  
con DNI ..... y fecha de nacimiento ..... autorizo a la  
**Fundació Albinegra de la Comunitat Valenciana**, a que tome imágenes y/o vídeos durante el I Campus DAVID CUBILLAS 2019. Asimismo, autorizo también a que haga uso de dicho material en todos los medios oficiales y en cualquier plataforma que considere oportuna. Esta autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación de las imágenes, o parte de las mismas, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado. Asimismo, renuncio a la percepción presente y futura de prestación económica alguna como pago por captación de las imágenes y su uso posterior y cedo los derechos de imagen sobre las imágenes tomadas.

De conformidad con lo establecido con el artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, declaro conocer los siguientes derechos que me asisten en virtud de la misma, y de los cuales soy expresamente informado:

- i. Que las imágenes de fotografía y vídeo tomadas serán incorporadas a un fichero cuya custodia corresponde a la **Fundació Albinegra de la Comunitat Valenciana**, que podrá tratar las mismas y hacer uso de ellas en los términos fijados en este documento.
- ii. Que la respuesta negativa será tenida en cuenta por la **Fundació Albinegra de la Comunitat Valenciana** a efectos de evitar en lo posible la toma de imágenes de los jugadores/as, o en su caso distorsionar los rasgos diferenciadores de su hijo/a cuando en la foto concurras su imagen con la de otros alumnos cuyos padres/tutores sí hayan autorizado, en los términos aquí previstos, al uso, tratamiento y cesión de su imagen.
- iii. Que en cualquier momento los padres/tutores pueden acceder a las imágenes a fin de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente mediante escrito dirigido al Coordinador Social de la **Fundació Albinegra de la Comunitat Valenciana**, y presentado en las oficinas del Club.

En Castellón de la Plana, a ..... de ..... de 2019

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor/a

## POLÍTICA DE PRIVACIDAD

La **Fundació Albinegra** te informa que los datos de carácter personal que nos proporcionas rellenando el presente formulario serán tratados por la **Fundació Albinegra de Comunitat Valenciana** como responsable de este formulario. La finalidad de la recogida y tratamiento de datos personales que te solicitamos es para realizar el proceso de inscripción en el **I CAMPUS DAVID CUBILLAS**. La Legitimación se realiza a través del consentimiento interesado. Te informamos que los datos que nos facilites estarán ubicados en los ordenadores de la **Fundació Albinegra**. El hecho de que no incluyas tus datos de carácter personal solicitados en el formulario podrá tener como consecuencia que no podamos atender tu solicitud. Podrás ejercer tu derecho de acceso, rectificación, limitación y suprimir los datos en [compliance@fundacioalbinegra.com](mailto:compliance@fundacioalbinegra.com), así como el derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control. Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra política de privacidad publicada en [www.fundacioalbinegra.com/politica-privacidad](http://www.fundacioalbinegra.com/politica-privacidad)

Acepto y confirmo la Política de Privacidad de la **Fundació Albinegra**

En Castellón de la Plana, a ..... de ..... de 2019

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, madre o tutor/a