



UNION DEPORTIVA FRAGA

INSCRIPCION futbol base

UNION DEPORTIVA FRAGA. NIF G22017180 CALLE RIO CINCA SN 22520 FRAGA (HUESCA) TEL 974472632 FAX 974474320

D/Dª

CON DNI

EN CALIDAD DE PADRE / MADRE / TUTOR REALIZA LA PREINSCRIPCION DEL NIÑO/A

DIRECCION	<input type="text"/>			firma
POBLACION	<input type="text"/>	COD. POSTAL	<input type="text"/>	
TELEFONO	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>	

DATOS BANCARIOS

20 digitos

TITULAR CUENTA

Inscrito/a en la sección del Fútbol Base de la Union Deportiva Fraga, consiento expresamente que la UDF pueda tratar datos del menor en caso necesario dado que se han facilitado voluntariamente y pueda tratar los datos de carácter personal, imágenes y/o vídeos del menor para uso informativo promocional de la UDF. Asimismo, renuncio expresamente a iniciar cualquier tipo de acción de responsabilidad en el caso de percance y/o accidente durante el transporte a los partidos/entrenos realizados por medios propios (vehículo, taxi, etc.) o en autobuses contratados por el club, existiendo el correspondiente seguro y mutualidad que conlleva la ficha contratada por el club. Por último, hago extensivo este consentimiento expreso a las decisiones médicas que puedan adoptarse, en caso de extrema urgencia y bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse como consecuencia de las actividades que realice en la práctica deportiva con la UDF.

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE	<input type="text"/>			FOTO 2 FOTOS JUVENILES COPIA DNI firma jugador
DNI	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DIRECCION	<input type="text"/>			
POBLACION	<input type="text"/>	COD. POSTAL	<input type="text"/>	
TELEFONO	<input type="text"/>	email	<input type="text"/>	
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	
COLEGIO	<input type="text"/>			
SI PROCEDE DE OTRO CLUB, ROGAMOS NOS INDIQUE EL NOMBRE DEL MISMO				
<input type="text"/>				
COMUNIDAD AUTONOMA CLUB DE PROCEDENCIA	<input type="text"/>			

Los datos personales que Ud. nos ha facilitado se incorporarán a un fichero automatizado para su tratamiento, siendo titular del mismo la UDF, cuya finalidad es la de gestionar su petición de participación en las actividades, permitiendo al personal, empresas y entidades colaboradoras la correcta gestión del evento y la adecuada atención del menor, siendo informado de cuantas iniciativas participe y organice la UDF. Los datos serán tratados según lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y en su Reglamento de desarrollo, aprobado por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre. A fin de que dichos datos sean exactos y puestos al día, en caso de variación de los mismos deberá comunicárselo a la UDF. Los datos en el presente cuestionario solicitados son los adecuados y pertinentes a la finalidad de la participación del menor en las actividades desarrolladas por la UDF interesada por Ud., a la vez que nos permitirán dispensar al menor las atenciones sanitarias que fueran pertinentes en su caso. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, cada uno de ellos independientemente, en los términos establecidos en la legislación vigente en la dirección UDF, sita en C/Río Cinca, sn 22520 Fraga (Huesca). NIF G22017180. TELEFONO 974472632