



VII Campus de Fútbol "DENIS CHERYSHEV"

HOJA DE INSCRIPCION

Nombre y Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: ____/____/____ **DNI:** _____

Dirección: _____ **Localidad:** _____

E-mail: _____ **Tfno Fijo:** _____

Altura: _____ **Peso:** _____

Alergias: _____

Otros datos de interés: _____

Equipo donde juego: _____ **Posición:** _____

√ **Padres ó Tutores:**

Nombre Padre _____ **Móvil** _____

Nombre Madre _____ **Móvil** _____

Nombre Tutor _____ **Móvil** _____

D. _____ **D.N.I.** _____

Autorizo a mi hijo/a a que asista a las actividades mencionadas. Se hace extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las practicas que se realizan en el Campus que asumo en su totalidad.

Fdo. Padre/Madre/Tutor
(firma obligatoria)

- **ADMISIÓN:** Depositar esta hoja de inscripción junto con el recibo bancario correspondiente en la **Cafetería u oficina Ciudad Deportiva Universidad Isabel I – Burgos Promesas**

OBLIGATORIO, no estará inscrito hasta que se reciba toda la documentación, recordando que las plazas son limitadas.

Instalaciones C.D. BURGOS PROMESAS 2.000

- **FORMA DE PAGO:** Ingreso en cualquier sucursal de **IBERCAJA**, indicando el nombre del interesado en el siguiente número de cuenta: **175 €**

IBERCAJA : ES86 2085 4891 8103 3282 5287

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales de este documento serán o han sido, incorporados en un fichero bajo nuestra responsabilidad, cuyo Responsable del fichero es C.D. BURGOS PROMESAS 2000 para el tratamiento de datos de carácter personal, con la finalidad de gestionar la inscripción en el campus de fútbol.

Usted acepta expresamente que las imágenes obtenidas, de su hijo/a, durante la realización de dicho campus puedan ser publicadas en la web del club (www.burgospromesas.com) con el único objetivo de dar información visual a todos los interesados.

La información contenida será considerada como CONFIDENCIAL y se utilizará para el exclusivo propósito para el que ha sido entregado.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y en su caso, oposición, enviando un escrito al efecto, acompañado de una fotocopia de su DNI, a la siguiente dirección: CIUDAD DEPORTIVA UNIVERSIDAD ISABEL I (BURGOS PROMESAS)