

CLUB DEPORTIVO PADEL - ON HOJA DE INSCRIPCIÓN

☐ Polideportivo Santa Ana Marque una casilla o ambas del lugar de las clases: ☐ Pádel Center - Huerta Mata DATOS DEL ALUMNO APELLIDOS: _____ NOMBRE: DOMICILIO: CIUDAD: CÓDIGO POSTAL: FECHA DE NACIMIENTO: DNI: _____ TELÉFONOS: _____ TALLA: _____ ¿Ha estado en otra escuela de pádel? SI NO ¿En cuál?____ DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR APELLIDOS: NOMBRE: DNI: ______TELÉFONOS: ____ CORREO ELECTRONICO: OBSERVACIONES (HORARIOS PREFERENTES): C.C.C. CLUB DEPORTIVO PADEL - ON PARA REALIZAR INGRESO DE 25€ MATRICULA Es62 2100 8510 6501 0022 6900 CONCEPTO: NOMBRE DEL ALUMNO MATRICULA (AÑO) Se le hará entrega de un conjunto Joma (Camiseta y Bermuda/Short) Declaro bajo mi responsabilidad que mi hijo no padece ninguna enfermedad ni minusvalía incompatible con la práctica deportiva y que ha pasado reconocimiento médico alternativo Nº DE CUENTA IBAN (Las cuotas serán domiciliadas al inicio de cada mes):

Protección de datos:

Los datos que nos proporciona serán tratados por CLUB DEPORTIVO PADEL - ON como Responsable de
Tratamiento. La finalidad es tramitar la inscripción al club y a las diferentes actividades, para lo que
estamos legitimados en base a su consentimiento. No realizaremos análisis de perfiles ni cederemos la
información salvo por obligación legal. Los datos que nos facilita están ubicados en nuestros archivos
y/o servidores. Puede acceder, rectificar, limitar y suprimirlos en C/ Agustín Blázquez S/N - 11130
CHICLANA DE LA FRONTERA (CÁDIZ). Mayor información en
http://www.edpadol.on.com.y/o.on.nuoetrae.dopondopciae

- Solicitamos su autorización para la publicación de las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo en las diferentes secuencias y actividades realizadas, ya sea en Redes Sociales, pudiendo ser etiquetado, así como en cualquier otro tipo de medio de comunicación electrónica, prensa tradicional o electrónica y similares.

Autorizo: Sí No	
Autorización para uso de imágenes de menores	
Solicitamos su autorización para la publicación de las imágon	,

- Solicitamos su autorización para la publicación de las imágenes en las cuales aparezca su hijo/a, individualmente o en grupo en las diferentes secuencias de la sesión de fotos y/u otras realizadas, ya sea en Redes Sociales, o en otro medio de comunicación electrónica, prensa tradicional o electrónica y similares.

Autorizo: Sí No
Fdo: El padre/madre del titular de los datos:

- Solicitamos su autorización para la inclusión en grupos de mensajería instantánea, tipo WhatsApp y similares. Recordamos que es posible que otros integrantes del grupo puedan conocer y/o acceder a la identificación que usted haya incluido en su perfil de uso de dicho medio de comunicación electrónica.

Autorizo: Sí No

*La firma implica la autorización del cobro de la cuota mensual, además de la aceptación de las condiciones:

- Las cuotas del curso se cobrarán mediante domiciliación bancaria la primera semana del mes corriente. Si el recibo fuera devuelto el coste de la devolución será asumido por el alumno, siendo este importe de 4€ que deberá ser abonado en secretaría junto a la mensualidad pendiente en el plazo de 10 días. Si transcurrido este plazo no se ha saldado el importe, el alumno causará baja.
- En caso de querer causar baja deben avisar antes del 25 del mes anterior.