



CLUB BALONMANO APÓSTOL SANTIAGO ARANJUEZ

C/Moreras, 217 28300 Aranjuez

INSCRIPCIÓN ESCUELA DE BALONMANO

Curso _____

Datos del Alumno

Apellidos			
Nombre			
Fecha de Nacimiento		DNI	

Datos del Padre/Madre o Tutor

Apellidos					
Nombre		DNI			
Teléfono		Móvil		email	
Domicilio					
Población		Cod. Postal			
Número de Cuenta	IBAN	Banco	Sucursal	D.C.	Número
	ES				

Opciones	Lunes-Miércoles	Martes-Jueves
• Prebenjamín (3º de Infantil, 1º y 2º de Primaria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Benjamín (3º y 4º de Primaria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

D/D^a _____, como padre/madre/tutor (señale lo que proceda),

AUTORIZO a _____, del curso _____,

a participar en la actividad extraescolar ESCUELA DE BALONMANO, que se desarrollará en las instalaciones del Colegio Apóstol Santiago, organizada por el Club Balonmano Apóstol Santiago Aranjuez en colaboración y coordinación con el Colegio Apóstol Santiago, según los datos indicados en la hoja de información de esta actividad. *Así mismo, me comprometo a: abonar el importe total de esta actividad (será abonada con domiciliación bancaria), aceptar las normas de inscripción y a acatar la normativa de convivencia del Club y del Centro arriba indicados.*

En _____, a _____ de _____ de _____ **FIRMA:**

Según lo que dispone el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) de la Unión Europea y la Ley de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), les informamos que sus datos personales, así como los de su hijo/a o tutorizado/a, serán incorporados en ficheros automatizados, titularidad del Club Balonmano Apóstol Santiago Aranjuez, a los efectos de la organización de la actividad educativa indicada en este documento, por lo que los datos serán incorporados a la intranet de acceso restringido del centro escolar, a efectos de gestión y consulta, por lo que ustedes nos dan su consentimiento. Así mismo les informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante carta acompañada de la fotocopia de sus DNI dirigida a la dirección postal de este centro educativo y que figura en la cabecera de este documento.

Sí doy mi consentimiento para que las fotografías y vídeos tomados puedan ser expuestos en las publicaciones de todo tipo que realice el Centro, ya sean impresas o en formato digital o audiovisual (memoria escolar, agenda, orla, calendario, boletines, redes sociales del colegio como Facebook o Twitter, página WEB...)

(NO) En caso contrario, marque esta opción.