

DATOS PERSONALES

Nombre	DNI										
Apellidos											
Dirección											
Población								Cod. Postal			
Fecha de nacimiento								Colegio			Curso

DATOS FAMILIARES

Nombre del padre	Tel. móvil
Apellidos del padre	
Nombre de la madre	Tel. móvil
Apellidos de la madre	
e-mail padre	
e-mail madre	

DATOS SANITARIOS

Nº Seguridad Social
[o mutua privada]
Observaciones sanitarias importantes

FORMA DE PAGO

☐	Domiciliación bancaria	Titular	DNI
I	B	A	N

FIRMA

Fecha	Firma padre, madre o tutor	Firma del socio

Con la presente firma manifiesto mi aceptación expresa a todas las autorizaciones escritas en esta ficha

AVISO LEGAL: De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal se le informa que los datos personales recabados a través de esta "ficha" serán utilizados únicamente para la gestión de la actividad y para el envío de información de la misma a los participantes. El responsable del tratamiento de estos datos es el club Juvenil Rueiro y se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y corrección mediante correo postal o electrónico (Avda. Alfonso Molina 6B, Bajo, 15005 - A Coruña / clubrueiro@gmail.com). AUTORIZACIÓN DE URGENCIA MÉDICA: Autorizo a los directores del club juvenil Rueiro a tomar las medidas médicas urgentes que fueran imprescindibles en caso de ser imposible obtener mi consentimiento previo. AUTORIZACIÓN DEL USO DE LA IMAGEN DEL MENOR: El socio/asistente incluye su firma en la presente ficha, como manifestación de que autoriza, de forma expresa, al club Juvenil Rueiro, para que pueda disponer de su imagen pública en publicaciones en papel o digitales, a tenor de lo establecido en el artículo 3, en relación con los párrafos 2 y 3 del artículo 2 y artículo 1 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y demás legislación concordante.