

MODELO INSCRIPCION JUGADOR
MARATON JUNIOR SEMANA SANTA FUTBOL SALA ESCOLAR
COMARCA CINCO VILLAS 2020

EQUIPO: _____	PEGAR FOTO
<u>DATOS DEL DEPORTISTA PRACTICANTE</u>	
-NOMBRE Y APELLIDOS: _____	
- FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ - TALLA CAMISETA: XS / S	
- DOMICILIO: _____ - NUMERO DE CAMISETA: ____	
- TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____	
- C.P. _____ LOCALIDAD: _____	
- DNI: _____ CENTRO EDUCATIVO: _____	

- **OBLIGATORIO ENTREGAR FOTO TAMAÑO CARNET DEL JUGADOR / ENTRENADOR.**
- **OBLIGATORIO ENTREGAR AL JUEZ DE MESA, DNI O LIBRO DE FAMILIA DEL JUGADOR, ANTES DEL COMIENZO DE CADA PARTIDO.**
- **EL PLAZO PARA LA INSCRIPCION DE JUGADORES ACABARA EL DIA 20 DE MARZO DE 2020.**

La **Comarca de las Cinco Villas**, solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales y publicaciones para informar y mostrar los distintos tratamientos que ofrece el centro, y no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos.

- Si, autorizo
- No autorizo.

Don/ña _____, en calidad de padre/madre/tutor, autoriza para inscribirse y participar en la actividad arriba indicada, conociendo y aceptando las normas generales de funcionamiento y presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriores descritas.

_____, a ____, de _____, de 2020.

Firma de padre, madre o tutor.