



FICHA DEL JUGADOR

El abajo firmante D/D^a: _____

Como padre, tutor o representante legal del niño _____

Firma

En Ponferrada a ____ de _____ de 20 ____

DATOS DEL JUGADOR

Nombre y Apellidos _____

D.N.I.: _____ Nº Cartilla Seg. Social Niño _____

Nº Cartilla Seguridad Social/Privada _____

Domicilio _____ Población _____

Correo Electrónico: _____ C.P. _____

Tfno. Fijo: _____ Tfno. Móvil: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar Nacimiento: _____

Nombre y apellidos Padre: _____ D.N.I. _____

Nombre y apellidos Madre: _____ D.N.I. _____

Centro Escolar: _____ Población: _____

Observaciones médicas o de otro tipo: _____

AUTORIZACION IMAGEN PUBLICA Y ACEPTACION CODIGO DISCIPLINARIO

Me doy por informado/a y doy mi conformidad para la autorización y tratamiento de datos, como tutor o representante legal del menor.

Autorizo a ceder los derechos de sus correspondientes fotografías y videos a favor del C.D.Cuatrovientos a los efectos de su uso para calendarios , revistas , folletos , webs , blogs , paginas oficiales de facebook y twiter del Club o similares , así como posibles retransmisiones televisivas . El firmante, así como el jugador, se compromete a aceptar el reglamento de Régimen interno del Club, disponible en las oficinas del Club, así como en la página Web y de facebook del mismo.

www.facebook.com/CDCuatrovientos4V www.cdcuatrovientos.com

AUTORIZACION IMAGEN PÚBLICA DESPLAZAMIENTOS/VIAJES/CONCENTRACIONES

Como tutor, adre o representante legal del menor, me doy por informado/a y doy mi conformidad para que mi hijo/a o tutelado viaje o se desplace por motivos deportivos con el C.D.Cuatrovientos.

Autorizo a mi hijo/a, representado/a o tutelado/a, viaje apara participar en el campeonato de Liga, de Copa y en Torneos donde el C.D.Cuatrovientos participe, siempre acompañado por Responsables del Club, asumiendo responsabilidades en las que mi hijo pudiera incurrir.

PERIODICIDAD DEL PAGO

- *Mensual
- *Trimestral
- *Semestral
- *Anual

MODO DE PAGO

- *Domiciliación Bancaria
- *Pago en metálico
- *Ingreso en Cuenta

Datos para la domiciliación (IBAN + prefijo entidad + nº cuenta)

IBAN _____ CCC _____ NºCuenta _____

En Ponferrada a _____ de _____ de 20 ____

Firma

En cumplimiento de lo dispuesto en el art.8 de la Ley Orgánica 15/1989de 13 Diciembre de Protección de datos de carácter personal , el C.D.Cuatrovientos le informa que los datos de carácter personal que nos proporciona al rellenar esta ficha se recogerán en el fichero de Datos de Carácter personal denominado FICHAS cuyo responsable es el C.D.Cuatrovientos. Las personas afectadas por los ficheros de datos de carácter personal podrán, en su caso, ejercer su Derecho de acceso, verificación, cancelación y oposición dirigiéndose personalmente o por escrito a las oficinas del C.D.Cuatrovientos: Vía Rio Cabrera 13, 3ºD , 24402 Ponferrada