



# HOJA DE INSCRIPCIÓN TEMPORADA 2020/2021 CBT TORRELAVEGA

## DATOS PERSONALES

**NOMBRE Y APELLIDOS** **DNI** **FECHA DE NACIMIENTO**

**LOCALIDAD** **MUNICIPIO** **CODIGO POSTAL** **DIRECCIÓN**

## RESPONSABLE (MADRE/PADRE/TUTOR)

**NOMBRE Y APELLIDOS** **DNI**

## CONTACTO

**TELÉFONO MÓVIL** **TELÉFONO FIJO** **CORREO ELECTRONICO**

## PRECIO

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN:**  100,00 €

**ESCOGER SEDE:** **M. LIAÑO (L-M-J 18:00 A 19:00)** - **M. PARDO (L-X 16:00 A 17:00)**

## PLAZOS:

La cuota de inscripción deberá ser abonada con fecha límite el **31/10/2020** en el N° de cuenta **ES52 2100 2153 3202 0030 9592** (La Caixa) poniendo como concepto el nombre del jugador/ra y mandando el justificante de pago a [cbtorrelavega@gmail.com](mailto:cbtorrelavega@gmail.com).

## RECONOCIMIENTO MÉDICO

Esta estipulado que para poder competir en los juegos escolares y en las ligas federadas es obligatorio pasar un reconocimiento médico cada 2 años. Es importante llamar y concertar la cita, ya que sin fecha no se podrá tramitar la licencia en la Federación.

Recomendamos: Centro Médico Río Besaya (Torrelavega) - 942 83 52 08

Fdo.:

\_\_\_\_\_  
D/Dña.  
(Padre/Madre/Tutor)

**En caso de duda o consulta puede ponerse en contacto con nosotros mediante el correo electrónico [cbtorrelavega@gmail.com](mailto:cbtorrelavega@gmail.com) o bien al teléfono [601 291 051](tel:601291051)**

Se le informa de que los datos personales identificativos facilitados por usted serán incorporados a un fichero o soporte de datos titularidad de CDB BALONCESTO TORREDOBRA, los cuales serán tratados en base a su consentimiento, con la finalidad de gestionar de forma correcta la relación laboral o contractual que le vincula con CDB BALONCESTO TORREDOBRA. Los datos personales facilitados por usted serán conservados mientras no sea solicitada su supresión, y no serán cedidos a terceros salvo obligación legal. Por último, se le informa de que, si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación, oposición al tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individualizadas, podrá hacerlo mediante petición por escrito acompañada de su copia de su NIF, dirigida a CBT BALONCESTO TORREDOBRA, a la dirección CALLE MÁRTIRES, Nº 11-2ª IZQ, 39300 TORRELAVEGA, CANTABRIA, y a la atención del Responsable del Tratamiento.

**Club Baloncesto Torredobra**

## AUTORIZACIÓN PARA LA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES DE EDAD EN REDES SOCIALES Y/O PÁGINA WEB

El derecho a la propia imagen, es un derecho fundamental reconocido por el artículo 18 de la Constitución Española y desarrollado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen. Asimismo, conforme a lo establecido en la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, la imagen de una persona física es considerada un dato personal.

Se les informa de que los datos e información de carácter personal (nombre, apellidos, NIF) facilitados voluntariamente por ustedes a través del presente formulario, serán incorporados a un soporte o fichero de datos personales titularidad de CBT BALONCESTO TORREDOBRA -quien ostenta la condición de Responsable del Tratamiento- con el fin de proceder a su tratamiento, sobre la base jurídica de su consentimiento prestado como interesados, y estrictamente para el correcto mantenimiento de la relación de prestación de servicios existente entre ambas partes, siendo sus datos conservados durante el tiempo en que se mantenga la citada relación entre las partes.

Asimismo, se les informa de que sus datos personales no serán cedidos a terceros salvo obligación legal y de que en caso de que ustedes deseen ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación, oposición al tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individualizadas, podrán hacerlo mediante petición por escrito acompañada de su copia de su NIF, dirigida a CBT BALONCESTO TORREDOBRA, a la dirección CALLE MÁRTIRES, Nº 11- 2º IZQ, 39300 TORRELAVEGA, CANTABRIA, y a la atención del Responsable del Tratamiento.

En base a ello, D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, y D/Dña. \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, en su condición de padre/madre, tutor/es y/o representante/s legal/es del menor de edad \_\_\_\_\_ con fecha de nacimiento \_\_/\_\_/\_\_\_\_, garantizando que ostenta/n la patria potestad, tutela o representación legal del menor, bien de forma exclusiva, bien de forma compartida -mediando el consentimiento tácito del restante autorizante en caso de que solamente pueda aportarse la firma de uno de ellos- a los efectos que nos ocupan, declara/n junto con el menor, que:

- Se autoriza y consiente expresamente, la captación, reproducción y publicación de imágenes del menor en las redes sociales y/o página web gestionadas por parte de CDB BALONCESTO TORREDOBRA, con el objetivo de que dichas imágenes puedan ser utilizadas y publicadas posteriormente en las redes sociales y/o página web gestionadas por CBT BALONCESTO TORREDOBRA, con la única y exclusiva finalidad de que CDB BALONCESTO TORREDOBRA promocióne los servicios y actividades que presta o desarrolla, durante el máximo período de tiempo permitido por la Ley, y salvo que medie revocación del consentimiento prestado en la presente autorización.
- Se autoriza y consiente de forma expresa, el tratamiento de la imagen de menor en tanto dato personal, así como el resto de la información personal recabada a través del presente formulario, por parte de CDB BALONCESTO TORREDOBRA -quien ostenta la condición de Responsable del Tratamiento-, sobre la base del consentimiento prestado en la presente autorización, con la única y exclusiva finalidad de que CDB BALONCESTO TORREDOBRA promocióne los servicios y actividades que presta o desarrolla, y bajo las condiciones enumeradas con anterioridad en el presente escrito.

Fdo.:

Fdo.:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D/Dña.

D/Dña.

(Padre/Madre/Tutor)

(Padre/Madre/Tutor)