



DATOS DEL JUGADOR o JUGADORA:



EQUIPO:

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO*:

D.N.I.: **FECHA DE NACIMIENTO:**

DOMICILIO*:

LOCALIDAD*: EMPADRONADO NO EMPADRONADO

Los campos con asterisco no son obligatorios.*

PARA CUMPLIMENTAR SOLO EN CASO QUE EL JUGADOR/A SEA MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCION EN LA LIGA MUNICIPAL

- AUTORIZACION A MENOR DE EDAD -

El abajo firmante D. /Dña.
 con D.N.I., N.I.E. o PASAPORTE nº como
Marcar el que corresponda Padre, madre o tutor
 del joven D./Dña.

AUTORIZO a este/a a jugar al FUTBOL SALA e inscribirse oficialmente en un equipo, siendo de mi responsabilidad la aptitud física del deportista. Asimismo acepto las condiciones sobre Protección de Datos que figuran en el texto anejo.

LA INSCRIPCIÓN EN ESTA COMPETICIÓN IMPLICA LA ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS, REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES QUE REGULAN LA ORGANIZACIÓN DE LA MISMA.

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, (Reglamento General de Protección de Datos), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos es el Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo, con la finalidad de la gestión de Ligas Municipales y eventos deportivos.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo en la dirección Plaza Mayor 1, 28229, Madrid (España) o mediante correo electrónico en protecciondedatos@vvapardillo.org

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: <http://www.vvapardillo.org/politica-de-privacidad.html>

Marcando esta casilla y mediante la firma del presente documento, presto mi consentimiento para recibir por correo electrónico la Newsletter Municipal.

Marcando esta casilla y mediante la firma del presente documento, presto mi consentimiento para que mi imagen sea tomada y publicada en redes sociales o folletos informativos del Ayuntamiento.

FECHA:

FIRMA del JUGADOR/A:

FIRMA del AUTORIZANTE a MENOR de EDAD: