Foto

INSCRIPCIÓN DEPORTISTA WATERPOLO CIUDAD DE RIVAS

DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA

NOMBRE DNI

APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO

CIUDAD CP

TELÉFONO (1) (2)

EMAIL (1) (2)

OTROS DATOS DEPORTISTA MENOR DE EDAD

NOMBRE Y APELLIDO (MADRE) DNI

NOMBRE Y APELLIDO (PADRE) DNI

CENTRO ESCOLAR

HORARIO ESCOLAR

OTRAS ACTIVIDADES

CATEGORÍAS, FORMAS DE PAGO Y ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

☐ **Benjamín** 30 € MATRÍCULA + 10 mensualidades de 38 € (de Septiembre a Junio)

☐ **Alevín** 30 € MATRÍCULA + 10 mensualidades de 55 € (de Septiembre a Junio)

☐ **Infantil, Cadete y Juvenil** 75 € MATRÍCULA + 10 mensualidades de 70 € (de Septiembre a Junio)

☐ **Senior** 75 € MATRÍCULA + 10 mensualidades de 55 € (de Septiembre a Junio)

☐ CONOZCO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE INGRESO COMO DEPORTISTA EN WATERPOLO CIUDAD DE RIVAS

DOCUMENTOS A PRESENTAR

☐ FOTOCOPIA DNI

☐ FOTO TAMAÑO CARNET (VÁLIDO EN FORMATO DIGITAL)

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

REFERENCIA DE LA ORDEN DE DOMICILIACIÓN

NOMBRE DEL ACREEDOR: Club Waterpolo Ciudad de Rivas

DIRECCIÓN: C/Simone de Beauvoir, 1 Portal 2, 1ºA

CP - POBLACIÓN – PROVINCIA - PAIS: 28522 - RIVAS VACIAMADRID - MADRID – ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor, esta legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha del adeudo en cuenta. Para obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

NOMBRE DEL DEUDOR

DNI

CP POBLACIÓN

PROVINCIA

SWIFT BIC

NÚMERO DE CUENTA – IBAN

E	S																						
IBAN				ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº DE CUENTA CORRIENTE									

TIPO DE PAGO

X	RECURRENTE

FIRMA DEL DEUDOR

En a de de

CLUB DEPORTIVO WATERPOLO CIUDAD DE RIVAS

Información básica sobre protección de datos

Responsable: CLUB DEPORTIVO BASICO WATERPOLO CIUDAD DE RIVAS;
Finalidad: Prestar los servicios solicitados; Legitimación: Ejecución de un contrato, interés legítimo del Responsable, misión en Interés público, consentimiento del interesado;
Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración Tributaria, Entidades financieras; *Derechos*: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a administración@waterpolorivas.es; *Procedencia*: El propio interesado
Información adicional: https://grupocfi.es/privacidad/waterpolorivas.

Publicación de imágenes

En el trascurso de las actividades propias de Club, como son los entrenamientos y otros eventos organizados por el mismo, nos gustaría poder usar las imágenes tomadas para su publicación en nuestra web, redes sociales y servicios de video en streaming, gestionadas por el Club.
Para esta publicación necesitamos su autorización expresa, sin perjuicio de su derecho de oponer se en el futuro a estas publicaciones, retirando su consentimiento cuando lo desee.

☐ Consiento el uso de mi imagen para promocionar las actividades del Club.

☐ No consiento el uso de mi imagen para promocionar las actividades del Club.

Transmisión de los eventos deportivos

Cuando se eventos deportivos de carácter público, este Club junto con la Federación Madrileña de Natación, al amparo 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 en cumplimiento de la Ley 39/2022, de 30 de diciembre, del Deporte (art. 90), que establece la obligación de promocion ar las actividades deportivas, en especial en la edad infantil y adolescente, hemos determinado que estos eventos serán transmitidos y promocionados a través de canales de almacenamiento de vídeo en streaming accesibles públicamente, y otros medios de comunicación a nuestra disposición.

Fecha: .....

Firma: ..... DNI: .....

(Si el titular es menor de edad, este documento deberá ser firmado por el padre, madre o tutor legal)