

HOJA DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DEPORTIVA TAMBRE GOLF



DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Lugar de Nacimiento: _____

Dirección: _____ CP: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Otros deportes practicados regularmente: _____

DATOS MÉDICOS

Patologías / Enfermedades de relevancia(en caso de padecer):

Alergias(en caso de padecer):

Lesiones importantes(en caso de haberlas sufrido):

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Teléfonos de contacto: 1: _____ 2: _____ 3: _____

Email de contacto: _____

Yo, _____, declaro que la persona inscrita está en buenas condiciones de salud y autorizo al director y responsables de la escuela deportiva Tambre Golf a proporcionar la custodia, enseñanza deportiva y actuación de primeros auxilios (si fuera necesario) a la persona inscrita.

En Sigüeiro, a ___ de _____ del 20__

AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA CONSERVACIÓN DE DATOS, REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y PUBLICITACIÓN DE IMÁGENES.



D/Dña.: _____ con DNI _____, como madre/padre o tutor/a legal del inscrito _____ a la escuela deportiva Tambre Golf, **SI** **NO** autoriza a los responsables de esta a la realización de fotografías, grabaciones de video durante las actividades desarrolladas en Tambre golf y a la publicitación de estas en las redes sociales, página web y/o blog de la empresa organizadora, entendiéndose que son accesibles para cualquier persona conectada y con acceso a internet.

Además, al inscribirse a la escuela deportiva se autoriza al cuerpo técnico de la escuela deportiva de Tambre Golf a registrar en la base de datos de la Real Federación Española de Golf (escuelas juveniles) los datos personales y deportivos del inscrito, con privacidad y confidencialidad absoluta y cumpliendo con la **RGPD** y la **LOPDGDD**, pudiendo el inscrito en solicitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición a través de casclub@tambregolf.com en cualquier momento.

En Sigüeiro, a __ de _____ de 20__