



HOJA DE INSCRIPCIÓN II TORNEO F7 ALOZAINA 2022

DATOS

| | | | |
|--------------------------|------------------|-------------------------|---------------|
| Nombre EQUIPO | Municipio | | |
| NOMBRE ENTRENADOR | Nº TELF | Nº DNI | |
| NOMBRE DELEGADO | Nº TELF | Nº DNI | |
| NOMBRE JUGADORES | Nº DNI | FECHA NACIMIENTO | DORSAL |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

PERMISO DE PARTICIPACIÓN

Declaro que mis jugadores no padecen ninguna enfermedad o patología que le impida realizar con normalidad la actividad en la que lo inscribo, otorgando mi autorización para que participe en ESTE EVENTO, y me hago cargo de toda posible responsabilidad de cualquier tipo motivada por las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas en el transcurso de la misma.

AUTORIZACION DE DERECHOS DE IMAGEN

| | |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SI | Consiento a que se fotografíe y/o grabe en video a mi equipo en las actividades del club durante la temporada 2021/22. La finalidad de las fotografías y videos será de dar a conocer todas las actividades propias de la entidad y ser publicadas, distribuida o impresas en las redes sociales, web y publicaciones del club. Por todo lo cual, expresamente AUTORIZO a la utilización de la imagen personal resultante de dicha fotografías y videos para la finalidad mencionada, sin que dicha autorización esté sometida a ningún plazo temporal ni esté restringida al ámbito nacional de ningún país. La presente autorización, hecha en los términos fijados en el presente acuerdo, se entiende hecha con carácter gratuito. Esta autorización está hecha al amparo de lo dispuesto en 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. |
| <input type="checkbox"/> NO | |



HOJA DE INSCRIPCIÓN II TORNEO F7 ALOZAINA 2022

AUTORIZACION

| | | |
|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | SI | HE LEIDO Y ACEPTO EL PROTOCOLO DE PROTECCIÓN/PREVENCIÓN DE LAS INSTALACIONES MUNICIPALES durante las actividades. Mediante el presente AUTORIZO a que se TOME LA TEMPERATURA a mi equipo y pueda participar bajo mi exclusiva responsabilidad. AUTORIZO, eximiendo de cualquier tipo de responsabilidad, incluida la indemnización por lesiones dadas en el juego, daños y perjuicios que en su caso procediera, a la organización. |
| <input type="checkbox"/> | NO | |

En _____, a _____, de _____ de 20__

FIRMA DEL ENTRENADOR/DELEGADO

NOMBRE Y APELLIDOS:

D.N.I.: _____

Fdo.: _____

En cumplimiento de lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos, que los datos personales recogidos, su finalidad es la tramitación de procesos selectivos de personal. El órgano responsable del Fichero, responsable del tratamiento y ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es la ASOCIACION AMIGOS DEL DEPORTE de Alozaina, 29567- Alozaina (Málaga). Con la firma de la solicitud, el padre y madre consienten el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos previstos por la ley.

Hoja para la organización