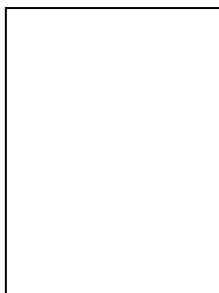




# Temporada 2017-2018



NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: .....

DNI: .....

DIRECCIÓN: .....

LOCALIDAD: ..... PROVINCIA:.....

E-MAIL (OBLIGATORIO): .....

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE: ..... TELEFONO:.....

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE: ..... TELÉFONO:.....

¿DISPONE DE WhatsApp? SI NO (INDIQUE EN QUE TELÉFONO:.....)

## **OTROS DATOS**

CLUBES ANTERIORES: .....

OTROS DATOS DE INTERÉS (DATOS DE INTERÉS QUE DEBEMOS CONOCER, COMO ALERGIAS, ENFERMEDADES...):

.....  
.....

¿CÓMO HA CONOCIDO LA ESCUELA (RODEE LA OPCIÓN CORRECTA)?

PRENSA INTERNET AMIGOS REPARTO PUBLICIDAD/CARTELES OTRA.....

**Nº DE CUENTA (BANCO SABADELL): ES25 0081-4320-81-0001221626**

**INDICAR EN EL CONCEPTO NOMBRE Y AÑO DE NACIMIENTO**

D/Dña.....  
con DNI nº..... autorizo la utilización de la imagen de mi hijo/a  
..... en caso de que la  
organización lo necesitase solo con el fin de publicitar la actividad y con el fin de que esta imagen salga en los medios de  
comunicación con fines informativos, en publicidad propia del Club, y en las fotos oficiales.

Firma \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal, ACADEMIA ALBICELESTE, domiciliado en la calle Constitución nº 22B 6ºB, le informa que los datos que nos ha proporcionado formarán parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal, responsabilidad de dicha entidad, con fines administrativos, contables, comerciales y publicitarios.

En el supuesto de que desee ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirija una comunicación por escrito a la dirección indicada anteriormente.

Firma \_\_\_\_\_