



S.D. AS XUBIAS "ESCUELA DE PIRAGÜISMO"

SOCIO* Nº: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ **DNI:** _____
(Padre/madre/tutor legal en caso de deportista menor de edad)

DIRECCIÓN: _____ **LOCALIDAD:** _____

C.P. _____ **TFNO:** _____ **MÓVIL:** _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____

E-MAIL (Datos legibles): _____

Las personas con un grado de diversidad funcional igual o superior a un 33% únicamente podrán realizar la actividad de piragüismo participando con un adulto a su cargo.

1- DEPORTISTA Nº: _____ **NOMBRE Y APELLIDOS:** _____

FECHA NACIMIENTO: _____ **DNI:** _____ **TFNO:** _____

E-MAIL (Datos legibles) _____

2- DEPORTISTA Nº: _____ **NOMBRE Y APELLIDOS:** _____

FECHA NACIMIENTO: _____ **DNI:** _____ **TFNO:** _____

E-MAIL (Datos legibles) _____

Así mismo, el abajo firmante declara que los deportistas arriba indicados SABEN NADAR.

Firma:

A Coruña _____ de _____ del _____

El alta como socio implica dar su consentimiento para que, en relación con las actividades del club (inscripción en actividades deportivas y competiciones, traslado de datos a federaciones, aseguradoras, entidades bancarias y colaboradoras) aparezcan sus datos personales. Así mismo, autoriza a la S.D. As Xubias a la inclusión de imágenes y audiovisuales de socios y deportistas, mayores y menores de edad, en los soportes de comunicación (redes sociales, página web, vídeos, carteles, memorias, etc.) que se consideren oportunas con el fin de difundir las actividades de esta sociedad deportiva. La S.D. As Xubias no podrá utilizar estas imágenes y audiovisuales para fines distintos.

Sus datos personales serán incorporados a nuestros ficheros con la finalidad de llevar a cabo la gestión de la S.D. As Xubias. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: Playa de Oza s/n 15006 A Coruña.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.