



MES DE JUNIO 11'

DÉCIMAS-WILSON CENTRO DEPORTIVO FARIONES

DATOS DEL PARTICIPANTE Ó INTEGRANTE Nº1 DE LA PAREJA:

Apellidos _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ DNI: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

DATOS DEL INTEGRANTE Nº2 DE LA PAREJA: (EN CASO DE QUE SEA NECESARIO)

Apellidos _____ Nombre: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ C.P.: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ DNI: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

INDICAR TODAS AQUELLAS OBSERVACIONES NECESARIAS, EN CUANTO A LA DISPONIBILIDAD HORARIA PARA PARTICIPAR EN EL TORNEO: (aquellas que no se reflejen no se tendrán en cuenta)

MARCA CON UNA X LA CATEGORÍA DEL EVENTO O DE LOS EVENTOS A PARTICIPAR QUE PROCEDAN:

TORNEO DE TENIS	Benjamín masculino	<input type="checkbox"/>	Benjamín femenina	<input type="checkbox"/>		
	Alevín masculino	<input type="checkbox"/>	Alevín femenina	<input type="checkbox"/>		
	Infantil masculino	<input type="checkbox"/>	Infantil femenina	<input type="checkbox"/>		
	Cadete-Junior masculino	<input type="checkbox"/>	Cadete-Junior femenina	<input type="checkbox"/>		
	Absoluto masculino	<input type="checkbox"/>	Absoluto femenina	<input type="checkbox"/>		
CLINIC DE TENIS	DE TENIS	<input type="checkbox"/>	integrante nº:1	<input type="checkbox"/>	integrante nº:2	<input type="checkbox"/>
	DE PÁDEL	<input type="checkbox"/>	integrante nº:1	<input type="checkbox"/>	integrante nº:2	<input type="checkbox"/>
TORNEO DE PÁDEL	1º Categoría masculina	<input type="checkbox"/>	1º Categoría femenina	<input type="checkbox"/>		
	2º Categoría masculina	<input type="checkbox"/>	2º Categoría femenina	<input type="checkbox"/>		
	3º Categoría masculina	<input type="checkbox"/>	3º Categoría femenina	<input type="checkbox"/>		
	4º Categoría masculina	<input type="checkbox"/>				



MES DE JUNIO 11'

DÉCIMAS-WILSON CENTRO DEPORTIVO FARIONES

Yo _____ mayor de edad con D.N.I _____
doy fe de lo atrás mencionado con el fin de participar en el evento o los eventos señalados del *Mes Wilson Décimas / Centro Deportivo Fariones* dando mi conformidad a lo abajo señalado.

AUTORIZACIÓN PATERNA

Yo _____ mayor de edad con D.N.I _____
siendo padre/madre/tutor legal de _____, doy fe de lo atrás
mencionado autorizando a mi hijo/a, a participar en el evento o los eventos señalados del *Mes Wilson Décimas / Centro Deportivo Fariones* dando mi conformidad a lo abajo señalado.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitado al CDF mediante el presente formulario, serán incorporados a un fichero de "eventos y competiciones", registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de participantes en competiciones, pruebas deportivas o actividades socio-culturales y la comunicación de información de su interés relativa a dichos eventos y al CDF y serán tratados de manera automatizada. El firmante da su consentimiento para ser incluido en el mencionado fichero, haciéndose responsable de la veracidad de los mismos y de las modificaciones que sufran en el futuro.

El CDF podrá ceder los datos a federaciones deportivas y a otros clubes co-organizadores de los eventos con la misma finalidad que la indicada en el párrafo anterior, para lo cual el firmante también da su consentimiento. Además, autoriza la publicación de su nombre, apellidos, edad y fotografías, en los medios habituales como prensa escrita, web, tablón de anuncios del CDF, etc. Con el fin de publicitar las participaciones, clasificaciones o resultados de los eventos. En caso de que deban incluirse datos de carácter personal referentes a personas físicas distintas de la que cumplimenta el formulario, deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos anteriores. La organización se reserva el derecho de admisión.

Doy por conocida y confirmo mi acuerdo con la **NORMATIVA** de aquellos eventos del *Mes Wilson / Décimas / Centro Deportivo Fariones* en los que participo.

Enterado y conforme:

Fdo:

A fecha ____ de _____ de 20____.