



## DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE		APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
DIRECCION			
POBLACION		PROVINCIA	
DNI/nº pasaporte:			

TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	
EMAIL 1			
EMAIL 2			

NOMBRE MADRE			
DNI		NACIONALIDAD	
NOMBRE PADRE			
DNI		NACIONALIDAD	

**TODOS LOS DATOS SON DE CARÁCTER OBLIGATORIO**

**LOS GIMNASTAS DEBEN DE TENER NÚMERO DE DNI PROPIO PARA PODER TRAMITAR EL SEGURO DEPORTIVO**

*Los datos recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley 15/199 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, y en la Ley 8/2001, de 13 de Julio de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición el responsable del fichero.*

## AUTORIZACIÓN

Yo, por la presente doy mi consentimiento de que se puedan tratar y recoger mis datos personales y los de mi hijo/representado a través los formularios del club El Álamo Gimnasia Rítmica para gestionar la inscripción de mi hijo/representado.

Yo, por la presente doy mi consentimiento para el envío de información y/o publicidad. Esta información se enviará via mail.

Yo, por la presente doy mi consentimiento a el C.D.E. El Álamo Gimnasia Rítmica a publicar en prensa local, RRSS, web fotos en la que aparezca mi hijo/a

Fecha:

Fdo: