



FORMULARIO DE INSCRIPCION ESCUELA DE RUGBY 2018/2019

DATOS DEL ALUMNO/A:

NOMBRE

APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

DNI/NIE/NIF

Nº SEGURIDAD SOCIAL

CENTRO DE ESTUDIOS

DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR o REPRESENTANTE LEGAL:

RELACION (padre, tutor o representante legal)

NOMBRE

APELLIDOS

DNI/NIE

DIRECCION

CP

LOCALIDAD

PROVINCIA

TELEFONO 1

TELEFONO 2

EMAIL 1

EMAIL 2

AUTORIZADOS PARA RECOGER EL ALUMNO/A:

PARENTESCO/RELACION (tío/a, abuelo/a, etc.)

NOMBRE

APELLIDOS

DNI/NIE/PASAPORTE

TELEFONO

Fdo: _____ en Madrid, a ____ de _____ de 2018

CUOTAS

De Septiembre a Diciembre 2018

€ 90,00

De Enero a Junio 2019

€ 90,00

Anual (de Septiembre 2018 a Junio 2019)

€ 180,00

Abono a C.C. n. ES94 0073 0100 5805 0554 7148 a nombre de RUGBY CLUB ORSI ITALIANI MADRID con indicación de nombre del alumno y de la cuota que se haya elegido.

CALENDARIO DE ENTRENAMIENTO

SEPTIEMBRE 2018

viernes 14, 21, 28

OCTUBRE 2018

viernes 5, 19, 26

NOVIEMBRE 2018

viernes 16, 23, 30

DICIEMBRE 2018

viernes 14,21

ENERO 2019

viernes 11, 18, 25

FEBRERO 2019

viernes 1, 8, 15, 22

MARZO 2019

viernes 1, 8, 15, 22, 29

ABRIL 2019

viernes 5, 12

MAYO 2019

viernes 10, 17, 24, 31

JUNIO 2019

viernes 7, 14, 28

Los entrenamientos siempre tendrán lugar en las instalaciones deportivas de Universidad Complutense de Madrid en avda de la Complutense 21.

El horario de entreno siempre será de 17:00 a 18:00

Cualquier cambio que pueda sufrir el horario o el día de entreno siempre será comunicado con la suficiente antelación.

OTRA INFORMACION:

¿Ha estado inscrito en alguna Escuela Deportiva o ha competido en algún equipo? (en caso afirmativo, indíquese nombre de la escuela o entidad y periodo)

Padece alguna enfermedad, alergia o problemas físicos/psíquicos? (en caso afirmativo, indíquense tales circunstancias con detalle)

DOCUMENTACION A APORTAR PARA CURSAR LA INSCRIPCION:

- El presente formulario cumplimentado en todas sus partes
- Fotografía del niño tamaño carné actual
- Fotocopia del DNI/NIE del padre o madre firmante, de ambos en caso de separación; en caso de firma por parte de tutor o representante legal del menor distinto de sus padres, debe aportarse la documentación acreditativa correspondiente
- Fotocopia de tarjeta sanitaria
- Cuota de inscripción

RUGBY CLUB ORSI ITALIANI DI MADRID regularmente inscrito en el registro de entidades deportivas de la Comunidad de Madrid, en adelante “el CLUB”, con domicilio social en calle Doctor Esquerdo 144-7c de Madrid, le garantiza la protección de todos los datos de carácter personal facilitados y, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de datos de carácter personal y en el R.D. 1720/2007 de 21 de diciembre y restante normativa de aplicación, le informa que: A - Todos los datos de carácter personal facilitados al CLUB serán tratados por éste de acuerdo con las prescripciones legales aplicables al respecto y quedarán incorporados en un fichero mixto, creado y mantenido bajo la responsabilidad del CLUB, el cual ha sido debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos; B - Los datos son recabados con las finalidades de asegurar la correcta gestión de los servicios o productos solicitados, así como el envío de comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales por correo electrónico, fax o por otros medios de comunicación electrónica equivalentes, por lo que los datos referentes a los mismos serán utilizados para llevar a cabo dichas comunicaciones, y ello al amparo de lo establecido en la Ley 34/2002 de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, y a la Ley 32/2003, de 3 de noviembre General de Telecomunicaciones. Si el alumno/a es menor de 14 años, usted, como padre, madre, tutor o representante legal del menor autoriza expresamente el tratamiento de todos los datos necesarios del mismo, en especial de los datos de salud, en el caso de que estos sean necesarios para la finalidad definida anteriormente. Usted, autoriza el tratamiento de imágenes del menor, con las finalidades de la actividad organizativa y de la divulgación de las actividades del CLUB. C - Los datos de carácter personal incorporados en el fichero titularidad del CLUB podrán ser comunicados siempre y cuando dicha comunicación se realice para las mismas finalidades que las establecidas en los párrafos anteriores. D - Usted podrá, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, sobre sus datos personales así como el de revocación del consentimiento para cualquiera de las finalidades antes señaladas, enviando una carta debidamente firmada al domicilio social del CLUB, arriba reseñado, donde consten claramente los datos de contacto y a la cual deberá acompañarse fotocopia de su DNI/NIF o documento que acredite su identidad.

Fdo.: _____ en Madrid, a ____ de _____ de 20

ANEXO II.- DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN. DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD Y ACEPTACIÓN (RUGBY CLUB ORSI ITALIANI DI MADRID): I.- AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACION EN LA ESCUELA DE RUGBY. ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y CONDICIONES. En mi condición de padre/madre/tutor/representante legal del menor anteriormente citado y a los efectos que procedan, por medio del presente documento expresamente declaro que se me ha comunicado el carácter bilingüe del CLUB, consistiendo tal carácter en que al menos el veinte por ciento - 20% - de las actividades propias del CLUB se desarrollarán en italiano, con adaptación y adecuación al nivel medio de conocimiento que del referido idioma presenten los alumnos/as integrantes de cada grupo, manifestando mi plena aceptación y conformidad con dicho carácter y consecuente exigencia y posible dificultad para el alumno/a. II.- VERACIDAD DE LOS DATOS. El abajo firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer en relación con tales datos e información; RUGBY

CLUB ORSI ITALIANI DI MADRID y cualquier otra entidad o persona vinculada o partícipe en el CLUB, queda eximida de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad o inexactitud de la información y datos que a tal efecto se han facilitado. III.- ESTADO DE SALUD DEL MENOR. TRATAMIENTO MÉDICO Y/O FARMACOLÓGICO, INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA. Expresamente se manifiesta que el menor participante goza de una perfecta salud física y mental, siendo como se indica veraz y completa la información médica facilitada, manifestando en tal sentido que, aún en el caso de padecer la enfermedad o disminución señalada en el apartado correspondiente de la inscripción, el menor se halla en condiciones psicofísicas idóneas para practicar y desarrollar con normalidad las actividades en las que se inscribe y que a tal efecto declaro conocer, haciendo constar que como participante inscrito el menor se compromete a obedecer todas las instrucciones e indicaciones que los entrenadores, monitores, guías o instructores de las actividades concretas le faciliten.

Fdo.: _____ en Madrid, a ____ de _____ de 20

Si durante el desarrollo de las actividades de la Escuela el menor necesitara con carácter de urgencia cualquier tipo de tratamiento médico y/o farmacológico o incluso intervención quirúrgica, y no resultara posible localizar a sus padres, tutor o representante legal el CLUB queda expresamente autorizados para adoptar y tomar las medidas que consideren oportunas para la salud del menor, bajo la adecuada dirección facultativa. Se renuncia expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse como consecuencia de las actividades que el menor realice en la Escuela, que asumo en su totalidad. IV.- CANCELACIÓN O MODIFICACIÓN. DESISTIMIENTO. NO PRESENTACIÓN Y ABANDONO DE LA ESCUELA POR PARTE DEL MENOR PARTICIPANTE. En el caso de que el menor o su representante legal decidan interrumpir su participación a la escuela de rugby, cualquiera que sea la causa de su desistimiento, deberá notificarlo fehacientemente y por escrito o por correo electrónico al CLUB por medio de la dirección de correo limrugby@gmail.com , con los siguientes efectos: a) si se debe a razones justificadas transitorias (siempre que sea posible se adjuntará justificante) el periodo de la interrupción se recuperará adelante sin tener que abonarlo ; b) bajo ninguna circunstancia se devolverà el importe de la cuota.

Fdo.: _____ en Madrid, a ____ de _____ de 20