



CLUB DE TENIS DE MESA SAN SEBASTIAN DE LOS REYES

FICHA DE INSCRIPCIÓN

EXTRAESCOLARES CEIP PRINCIPE FELIPE

| | | | |
|---|---------------------|------------|-----------|
| APELLIDOS: | | NOMBRE: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | DNI: | |
| DOMICILIO: | | | |
| POBLACIÓN: | C.P.: | PROVINCIA: | |
| TELEFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| NOMBRE DEL PADRE: | | | TELÉFONO: |
| NOMBRE DE LA MADRE: | | | TELÉFONO: |
| REALIZA OTRO/S DEPORTE/S: <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO ¿Cuál/es?: | | | |
| AUTORIZO A REALIZAR FOTOS/VÍDEOS CON FINES DEPORTIVOS: <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO | | | |
| DIAS Y HORARIOS DE LA EXTRAESCOLAR, MARCA LA OPCION DESEANDA: | | | |
| <input type="checkbox"/> LUNES Y MIERCOLES de 12:30h a 13:30h <input type="checkbox"/> MARTES Y JUEVES de 12:30h a 13:30h | | | |
| <input type="checkbox"/> LUNES Y MIERCOLES de 13:30h a 14:30h <input type="checkbox"/> MARTES Y JUEVES de 13:30h a 14:30h | | | |

FECHA: _____ A ____ DE _____ DE _____ FIRMA:

| |
|--|
| |
|--|

LOPD

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: C.D. TENIS DE MESA SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES | CIF: G79606364 | Finalidades: gestionar y mantener los contactos y relaciones que se produzcan como consecuencia de la relación que mantiene con nosotros | Legitimación: sus datos son tratados bien en base a la ejecución contractual (artículo 6.1.b RGPD), o en base al interés legítimo de la sociedad (artículo 6.1.f RGPD) | Conservación de los datos: sus datos se conservarán el tiempo estrictamente necesario y conforme a los plazos que marca la ley. | Destinatarios: no se cederán datos a terceros, salvo obligación legal | Derechos: puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional | Confidencialidad: La información contenida en el presente correo electrónico es confidencial; en el supuesto de que usted no sea el destinatario autorizado, le rogamos borre el mensaje y nos lo comunique a la presente dirección de correo electrónico | Información adicional: puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de Datos en www.tmesassr.org

CUENTA BANCARIA PARA HACER TRANSFERENCIA:

Número IBAN: ES22 / 2103 / 2815 / 10 / 0033115593

IMPORTE: BIMENSUAL 40 € CURSO ESCOLAR COMPLETO 150 €

CTM SAN SEBASTIAN DE LOS REYES

ALEJANDRO PIN / Tfno.: 626 65 01 59 / E-mail: apinmira@gmail.com