



# CLUB ENCINAS DE BOADILLA

## 2º TORNEO DE FÚTBOL CEB

INTERNO

URBANO

Fecha actual:

Fecha del Torneo:

10, 11 y 12 de junio del 2011

Solicitamos a los padres o tutores que rellenen todos los datos del formulario.

### DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS .....

EQUIPO ..... FECHA DE NACIMIENTO .....

Nº SOCIO ..... DOMICILIO .....

CIUDAD ..... PROVINCIA..... C. POSTAL .....

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE PADRE ..... D.N.I .....

TELEFONO ..... / ..... E-MAIL .....

NOMBRE MADRE ..... D.N.I .....

TELEFONO ..... / ..... E-MAIL .....

**SEGURIDAD SOCIAL:** ..... **OTROS SEGUROS:** ..... (ADJUNTAR FOTOCOPIAS)

### ENFERMEDADES. ALERGIAS. ALIMENTICIAS. A MEDICAMENTOS. A ANIMALES. A INSECTOS U OTRAS.

.....

Medicación .....

Dosificación .....

¿TIENE ASMA?

 SI  NO

¿SABE NADAR?

 SI  REGULAR  NO

### OBSERVACIONES:

### AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hij@ para que participe en el 2º Torneo de fútbol organizado por el Club Encinas de Boadilla, así como en las actividades que van a realizar. Así mismo, autorizo al personal responsable del Club Encinas de Boadilla para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda.

Autorizo a la organización del Club las Encinas de Boadilla a utilizar todo el material fotográfico, audiovisual o de cualquier otro tipo en los que aparezcan los participantes del Torneo para promoción del mismo.

Quedo enterado y acepto las condiciones generales, además de las condiciones de anulación.

En Boadilla del Monte, a            de            2011

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento par el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados