



Nº DE SOCIO: _____



Escuela de Plástica audiovisual y visual

Centro de Estudios ALFA-OMEGA

CURSO 2023 - 2024

DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA.

Rellenar con Mayúsculas.

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

APELLIDOS: _____

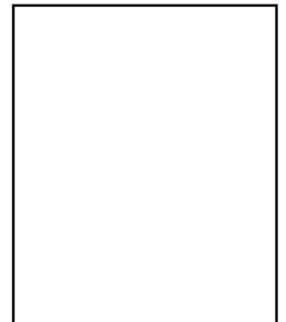
FECHA DE NACIMIENTO : _____

DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ DNI. _____

NOMBRE DEL MADRE: _____ DNI. _____



DATOS DE CONTACTO.

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD: _____

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL DEPORTISTA (Además de sus padres):

_____ DNI: _____

_____ DNI: _____



Escuela de Plástica audiovisual y visual

Centro de Estudios ALFA-OMEGA

CURSO 2023 - 2024

DATOS MÉDICOS.

ALERGIAS: _____

ENFERMEDADES: _____

MEDICACIÓN HABITUAL : _____

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999 se informa que los datos proporcionados por el jugador/familiares, así como los que ya se disponen, serán incluidos en un fichero automatizado cuyo responsable es el Centro de Estudios ALFA-OMEGA con la finalidad de tramitar los documentos necesarios para realizar actividades extraescolares, así como de informarle sobre los servicios del Centro o de cualquier otra información que se considere de interés. El interesado declara que los datos aportados son ciertos, a garantizar la notificación de cualquier cambio, así como otorgar su consentimiento para que puedan ser tratados. El interesado podrá ejecutar sus derechos de acceso, oposición y/o cancelación de sus datos mediante el envío de carta con la referencia "Datos Personales" al Centro de Estudios ALFA-OMEGA (C/ Acorcón 12, Parla. Madrid)

UTILIZACIÓN DE IMÁGENES. En cumplimiento de la legislación vigente, se autoriza al Centro de Estudios ALFA-OMEGA a utilizar las imágenes en las que aparezca el alumno/a, de forma individual o en grupo tomadas durante las clases. Estas imágenes podrán ser publicadas en la web oficial (<https://www.educacionalfaomega.es>) documentos de difusión y presentaciones del Centro, así como de en los medios de comunicación. Las fotografías tamaño carnet se utilizarán para la base de datos del Centro.

INCLUSIÓN EN GRUPOS DE WHATSAPP. De conformidad con lo establecido en los artículos 6.1 y 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en el art. 2. 2 de la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen , autoriza al Centro de Estudios ALFA-OMEGA a incluir su nombre , apellidos y número de teléfono en el grupo de Whatsapp, creado con la finalidad de mantener informados a los padres de los horarios de clase y la información necesaria para el normal desarrollo de la actividad, así como de todas las actividades que el Centro organice durante el curso vigente.

Illescas, a _____ de _____ 20__



Escuelas Baloncesto- CEIP Libertad

Club Deportivo La Paz

TEMPORADA 2023 - 2024

DATOS MÉDICOS.

Illescas, a _____ de _____ 20__

FIRMADO: _____

(Nombre del padre/madre/tutor)