

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

JUGADOR CON DISCAPACIDAD: NO SI USUARIO DE SILLA DE RUEDAS (En la vida diaria): NO SI

ALÉRGICO: NO SI ESPECIFICAR: _____

CERTIFICADO MÉDICO EN CASO DE PADECER CUALQUIER ENFERMEDAD: NO SI

OBSERVACIONES MÉDICAS DE INTERÉS: _____

HE PARTICIPADO EN LA ANTERIOR EDICIÓN DEL CAMPUS INCLUSIVO DE BALONCESTO: NO SI

PRECIO Y FORMA DE PAGO

La cuota será de **220 €** (todos los servicios descritos están incluidos), se ingresará en la cuenta de la Fundación Real Madrid nº **ES11 2100 2138 1502 0038 4954** de **La Caixa**, cuyo resguardo se adjuntará con el resto de documentación, enviándolo al nº de fax **91 453 29 06** o al e-mail: **correo.fundacion@corp.realmadrid.com**, o presentándolo en las oficinas de la **Fundación Real Madrid**.

INFO E INSCRIPCIONES

FUNDACIÓN REAL MADRID. C.C. La Esquina del Bernabéu.

Avda. Concha Espina, 1 • 28036 Madrid • Tel.: 91 453 29 05 • Fax: 91 453 29 06
escuelas.fundacion@corp.realmadrid.com
www.realmadrid.com/fundacion
www.facebook.com/fundacionrealmadrid
twitter: @Fun_Realmadrid



PATROCINADO POR:

**FUNDACIÓN
SANITAS**



CAMPUS INCLUSIVO BALONCESTO 2016



FICHA DE INSCRIPCIÓN



FUNDACIÓN
Real Madrid

CAMPUS INCLUSIVO BALONCESTO 2016

DATOS PERSONALES DEL PADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____ CP: _____ CIUDAD: _____ PROVINCIA: _____

DNI: _____ E-MAIL: _____

TELÉFONO FIJO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted o, en su caso, su representante legal, queda informado y presta su consentimiento expreso e inequívoco a la incorporación de estos datos junto con los de los padres o tutores, a los ficheros de datos personales propiedad de la FUNDACIÓN REAL MADRID y al tratamiento de los mismos con la finalidad de gestionar la participación en los distintos eventos organizados por la Fundación, gestión administrativa, gestión de cobros y pagos, gestión de seguros, realización de encuestas de opinión, así como para el envío de comunicaciones, envío de boletines, revistas, incluso por medios electrónicos, newsletter, mails, etc..., de los distintos eventos organizados por la Fundación Real Madrid. El Responsable de dichos ficheros es: la FUNDACIÓN REAL MADRID G81828493 con domicilio en Concha Espina, nº1, 28036 Madrid.

Asimismo, usted consiente en el tratamiento de la imagen y/o voz del usuario por parte de la Fundación, bien a través de grabaciones o bien a través de fotografías así como su cesión a terceros, cuya finalidad será la promoción de los distintos eventos de la Fundación. Usted consiente expresamente la captación de la imagen y/o voz, su reproducción y posterior publicación en los distintos medios de comunicación, televisión, radio, internet, vídeos promocionales de la FUNDACIÓN REAL MADRID y en otros canales promocionales como pueden ser revistas, folletos informativos, anuncios y carteles publicitarios.

Por otro lado y, en caso de que sea necesario, mediante este documento usted consiente expresamente en el tratamiento de estos datos de carácter personal y relativos a la salud por la Fundación Real Madrid y su cesión a Sanitas, Willis y Allianz para la gestión de seguros. Así mismo, en caso de que sea necesario, la Fundación Real Madrid podrá ceder estos datos personales a la Universidad Europea de Madrid o a aquellas entidades necesarias con el fin de poder facilitar su acceso a las instalaciones deportivas y residencia, así como a las distintas entidades financiadoras de las actividades propias de la FUNDACIÓN REAL MADRID con el fin de analizar la información que sea necesario conocer.

Asimismo mediante este documento usted consiente en la cesión de los datos al Real Madrid C.F., para la gestión de pagos, así como la realización de comunicaciones, promociones y ofertas comerciales relacionadas con las actividades del Club, incluyendo el uso de medios electrónicos tales como correo electrónico y teléfono móvil.

Ud. autoriza la cesión de estos datos a entidades y empresas relacionadas directa e indirectamente con la Fundación Real Madrid con la finalidad del envío de comunicaciones comerciales, envío de boletines y revistas o incluso por medios electrónicos, de productos propios vinculados a la entidad y de los comercializados por entidades relacionadas directa o indirectamente con la Fundación Real Madrid.

Podrá ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiéndose a la Fundación Real Madrid (Av. Concha Espina, 1. 28036 Madrid) o contactando vía correo electrónico: correo.fundacion.derechosarco@corp.realmadrid.com.

Autorizo la participación de mi hijo/a en el Campus de Baloncesto de la Fundación Real Madrid, así como en sus actividades y en los desplazamientos en autobús necesarios para su realización, y declaro que no padece enfermedad o discapacidad física o psíquica por las cuales no pueda participar en el desarrollo de la misma, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias del Campus.

La presente autorización se extiende a las decisiones médico- quirúrgicas que, en caso de extrema urgencia en las que no quepa consulta previa, fuese necesario adoptar bajo la adecuada prescripción facultativa.

He leído y acepto todas las condiciones incluidas en este folleto.

Y para que así conste a todos los efectos, lo firmo a _____ de _____ de 2016



**Firma del participante
si es mayor de 14 años**



**Firma del padre,
madre o tutor**

