



Colabora
Colmenar Viejo

FECHA: _____

HOJA DE INSCRIPCIÓN

El abajo firmante (o en su caso el responsable) solicita a la Escuela de Fútbol Siete Picos Colmenar Viejo, la prestación del servicio para la actividad deportiva indicada. Además, **DECLARO** que el menor está en perfectas condiciones físicas para su participación en la actividad por lo que exime a la Escuela de Fútbol Siete Picos Colmenar Viejo y el Servicio Municipal de Deportes de cualquier responsabilidad derivada de posibles trastornos físicos a consecuencia del normal desarrollo de dicha actividad deportiva.

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____
Domicilio: _____ Nº: _____ Bloque: _____ Piso: _____ Puerta: _____
Provincia: _____ CP: _____ País: _____
Teléfonos de contacto: Casa: _____ Trabajo: _____ Otro: _____
Fax: _____ E-mail: _____

DATOS PADRE / MADRE O TUTOR / A:

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____ Fecha de nacimiento: _____
Tel. de contacto: Tel.1: _____ Tel.2: _____ E-mail: _____

Responsable: (Escuela de Fútbol Siete Picos Colmenar) **Finalidad:** Gestión contable, fiscal y administrativa, prestación del servicio educativo, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y servicios. **Legitimación:** Consentimiento del interesado. Ejecución de un contrato. Interés legítimo del Responsable. **Destinatarios:** Están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer enviando un correo electrónico con copia de su NIF a la siguiente dirección electrónica: (efsietepicos@gmail.com). **Procedencia:** Propio interesado o representante legal. **Información adicional:** Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: (www.efsietepicos.com).

Sin perjuicio de lo anterior, el declarante arriba mencionado a tenor del artículo 3.2 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 a ([Escuela de Fútbol Siete Picos Colmenar](#)) que pueda grabar y utilizar y/o publicar su imagen en:

(Señalar por el interesado lo que proceda):

- Además, autorizo la publicación de las imágenes en páginas webs propiedad o no del colegio.
- Publicación en redes sociales tales como: Twitter, Facebook, LinkedIn, Instagram, Google Plus, Youtube y otras que se consideren oportunas.
- Posible cesión de imágenes mías y/o de mi representado durante las actividades que se realicen en el curso, eventos, torneos o en los campamentos con fines lúdicos y educativos a los demás alumnos por medio de álbumes, orlas, memorias anuales, material didáctico, etc.
- Revistas y medios de comunicación relacionados con nuestras actividades.
- Así como cualquier otra actividad publicitaria asociada al centro.

FIRMA DEL ALUMNO/A. Si es menor de edad: PADRE – MADRE O TUTOR/A INDICANDO NOMBRE Y APELLIDOS.

Fdo. _____

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: _____

A cumplimentar por el acreedor.

Identificador del acreedor: _____

Nombre del Acreedor: **ESCUELA DE FÚTBOL SIETE PICOS COLMENAR**

Dirección: **AV. JUAN PABLO II Nº 13- CIUDAD DEPORTIVA JUAN ANTONIO SAMARANCH**

Código Postal – Población: 28770 – COLMENAR VIEJO

Provincia - País: MADRID - ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por el deudor. (Mayúsculas)

Nombre del deudor: _____

Dirección del deudor: _____

Código Postal – Población: _____

Provincia – País del deudor: _____

Swift- BIC del Banco deudor:

Número de cuenta – IBAN

Tipo de pago: Pago recurrente o Pago único

Fecha – Localidad: _____

Firma del deudor: