



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN. CAMPAMENTO

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	
Alergias:	
Nombre del responsable:	
Personas autorizadas para la recogida:	
Teléfono de contacto:	
E-mail:	

Con comedor:

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS PERSONALES

D/Dña _____, con DNI _____, como padre /madre /o tutor legal del menor _____

suscribe el presente documento en su propio nombre y derecho como socio de CLUB DE HIELO BENALMADENA, SL, declara que ha sido informado por el CLUB DE HIELO BENALMADENA, SL con CIF B93520880 y domicilio en AVENIDA CIUDAD DE MELILLA Nº 21, ARROYO DE LA MIEL, 29631(MALAGA), de la captación y el tratamiento de su imagen (fotografías y/o videos), y así mismo le solicita su autorización para la publicación de las mismas en el sitio web, y/o redes sociales.

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición al tratamiento y supresión de sus datos así como el derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control mediante escrito dirigido a la dirección postal arriba mencionada o electrónica info@clubdehielobenalmadena.com adjuntado copia del DNI en ambos casos

Firma y fecha