



Curso:

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento: N° de Socio/a (si lo es):

Dirección:

Teléfono: Email:

DNI: N° de Cuenta:

DATOS del PADRE / MADRE / TUTOR LEGAL

Nombre y Apellidos:

Teléfono: Email:

DNI:

Dn / Dña.:

con DNI:

autorizo a **U.D.C. Txantrea K.K.E.** a la utilización de los datos bancarios aportados en la ficha de alta, para que me sean girados los recibos.

Fecha: Firma:

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de datos Personales RGPD UE 2016/679 y LOPD 3/2018 y Garantía de Derechos Digitales le informamos que U.D.C. Txantrea K.K.E. actúa como responsable de tratamiento de los datos facilitados en este formulario, actuando con la base jurídica del Cumplimiento de una obligación legal, con la finalidad de la Atención de los Derechos Fundamentales de acceso, rectificación, supresión o limitación del tratamiento y otros derechos. Del mismo modo le informamos no se ceden a terceros destinatarios salvo por requerimiento de la Autoridad de control, Agencia Española de Protección de datos.

- Si, he leído y acepto las autorizaciones.
- Si, he leído y acepto la declaración.
- Autorizo la política de privacidad (<https://www.udctxantreakke.com/docs/politica-privacidad-actividades.pdf>).
- Autorizo el tratamiento de datos de los menores representados.
- Certifico que mi estado de salud o la de mi representado, es apto para la práctica deportiva y actividades físicas y eximo de toda responsabilidad a U.D.C. Txantrea K.K.E. y a cualquier miembro de su organización.
- Autorizo el envío de comunicaciones y promociones de marketing sobre nuestros servicios y actividades.
- Autorizo el tratamiento de imágenes y videos y su publicación en medios corporativos, como página web, RRSS y boletines.

Nombre y Apellidos:

N° de Socio/a (si lo es):

Curso:

Fecha: Firma: