

## HOJA DE INSCRIPCIÓN EN LA ESCUELA DE BALONMANO

<b>Fecha Inscripción:</b>		<b>Centro Escolar:</b>	
---------------------------	--	------------------------	--

Datos del Alumno				Foto
<b>Alumno/a</b>				
<b>Categoría</b>	Benjamin (Nacidos en 2014 y 2015)			
	MiniBenjamin (Nacidos en 2016, 2017 y 2018)			
<b>Fecha Nacimiento</b>		<b>Edad</b>		
<b>Dirección</b>				
<b>Localidad</b>		<b>C. Postal</b>		
<b>¿Fue Alumno de esta Escuela el curso pasado?</b>				

Datos del Padre/Madre/Tutor			
<b>Adulto 1</b>			
<b>Nombre y Apellidos</b>			
<b>DNI/NIE</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>E-Mail</b>			
<b>Adulto 2</b>			
<b>Nombre y Apellidos</b>			
<b>DNI/NIE</b>		<b>Teléfono</b>	
<b>E-Mail</b>			

A continuación, elija el grupo de entrenamiento. En el caso de que un colegio exista mucha demanda se valorará la creación de un grupo de balonmano en el propio centro.

<b>Grupo de entrenamiento escogido (marque 1 SOLO GRUPO ---con una X)</b>	
Pabellón Enrique Pérez "Pachín" (Barrio Covadonga) Lunes y Miércoles De 15:45 a 17:00	
Pabellón Municipal Vicente Trueba y CEIP Fernando de los Ríos Lunes y Miércoles De 15:45 a 17:00	
Pabellón Municipal María Pardo (Nueva Ciudad) Martes y Jueves De 16:00 a 17.15	
CEIP Cervantes Martes y Jueves De 17:10 a 18.10	
Colegio El Salvador Martes y Jueves De 16:30 a 17.45	
Colegio Sagrados Corazones Martes y Jueves De 16:15 a 17.30	
Colegio Nuestra Señora de la Paz Martes y Jueves De 16:00 a 17.15	

Firma  
(Padre / Madre / Tutor Legal)

## AUTORIZACIONES

**Actividades:** Autorizo a mi hijo/a para participar en todas las actividades (entrenamientos, partidos y eventos) organizadas por el C.D. Torrebalonmano.

ACEPTO	
--------	--

**Escuela Balonmano:** Autorizo al C.D. Torrebalonmano para que formalice la matrícula de mi hijo/a en la Escuela de Balonmano.

ACEPTO	
--------	--

**Enfermedades y Atención Médica:** Igualmente declaro que mi hijo/a no tiene ningún tipo de enfermedad o impedimento físico que le dificulte la práctica deportiva y autorizo al personal de este Club para que en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a, actúen como mejor proceda.

ACEPTO	
--------	--

**Derechos de Imagen.** Toma y publicación de imágenes de menores. Asimismo, en este mismo acto, en calidad de padre, madre o tutor del menor citado, en pleno uso de mis facultades y derechos civiles, de manera expresa, AUTORIZO al C.D. Torrebalonmano a la utilización de la imagen personal que resultase de distintas sesiones fotográficas, de vídeo o de cualquier otro medio de grabación en los actos que organice o sea participe, o que haya organizado o participado en el pasado, sin que dicha autorización esté sometida a ningún plazo temporal ni este restringida al ámbito nacional de ningún país, incluyendo en esta autorización su uso, en soporte tanto papel, como digital, en distintos medios de comunicación, web y/o redes sociales

ACEPTO	
--------	--

**Comunicaciones a través de grupos de Whatsapp:** El Club utiliza los grupos de WhatsApp como herramienta de comunicación con los padres/madres/tutores legales (en caso de menores de 14 años) para poder mantener informados a todos los interesados que así lo deseen y den su consentimiento, de los horarios de los entrenamientos, encuentros, actividades y cualquiera otra circunstancia relacionadas con las actividades y servicios ofrecidos por el Club. La inclusión del número de teléfono en nuestros grupos de WhatsApp para poder proporcionar tal información implica un tratamiento de datos, del cual C.D. TorreBalonmano es responsable. El interesado es consciente y acepta que su número de teléfono, así como los datos identificativos asociados al mismo como participante del grupo, serán visibles para el resto de los miembros del Grupo. El Club se reserva el derecho a expulsar a cualquier miembro del Grupo que haga un uso incorrecto del mismo.

ACEPTO		NO ACEPTO	
--------	--	-----------	--

**Envío de Información de servicios o actividades del club.** El Club, a todos los interesados que así lo deseen y den su consentimiento, remitirá, tanto por medios ordinarios como electrónicos, información sobre actividades, servicios y promociones del Club que pudieran ser de su interés. En todo momento podrá revocar su consentimiento enviando un correo electrónico a:

[administracion@torrebalonmano.com](mailto:administracion@torrebalonmano.com)

ACEPTO		NO ACEPTO	
--------	--	-----------	--

**Recogidas:**

Una vez finalizados entrenamientos, partidos o eventos, el/la alumno/a:			
	Será recogido por adultos		Autorizo a que abandone solo/a sin la necesidad de la recogida de un adulto
¿El alumno/a será recogido por otras personas distintas al padre/madre/tutor/a?			
	NO		SI
En caso afirmativo, persona/s autorizadas para recoger al alumno/a:			
Nombre y Apellidos		Telefono:	
Adulto 1:			
Adulto 2:			

**Tratamiento de datos.** Autorizo que los datos personales aportados en la solicitud y contenidos en la documentación que en su caso la acompañe sean tratados por el CLUB BALONMANO TORRELAVEGA, con sede en Pabellón Vicente Trueba S/N, Torrelavega (Cantabria), con la finalidad de gestionar todos los aspectos de la temporada deportiva.

Acceso, rectificación y cancelación de datos: Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante EL CLUB en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento de los artículos 12 a 18 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

ACEPTO		NO ACEPTO	
--------	--	-----------	--

Esta autorización será válida mientras el/la jugador/a esté adscrito a la disciplina del club salvo orden escrita en contra, revocando la presente, por parte del padre/madre/tutor haciéndola llegar al club.

**Firma y Fecha**  
(Padre / Madre / Tutor Legal)