



CAMPUS PRO DE TECNIFICACIÓN

FECHAS DEL CAMPUS

15, 16, 17, 18 y 19 de JULIO – PABELLÓN FERNANDO MARTÍN DE FUENLABRADA

COSTE DEL CAMPUS: 350 EUROS

HORARIO DIARIO: DE 10:00 A 13:00 HORAS

CÓMO SERÁ EL CAMPUS

DIRECCIÓN: UROS DRAGICEVIC, ENTRENADOR AYUDANTE DEL MÓNACO (EUROLIGA)

DESTINADO A JUGADORAS Y JUGADORES NACIDOS DE 2004 A 2012

OBJETIVOS: MEJORA TÉCNICA Y TÁCTICA INDIVIDUAL DE CADA JUGADOR

TRABAJO ENFOCADO DE FORMA PERSONALIZADA

El pago y la inscripción se pueden hacer en metálico en las oficinas del Baloncesto Fuenlabrada (pabellón Fernando Martín, acceso por Travesía de los Notarios) de lunes a viernes de 9 a 15:30 y las tardes de los lunes y jueves 17 a 20 h o mediante ingreso en la cuenta ES61 0081 5204 1700 0124 0927 (Banco Sabadell). Si se paga por banco es indispensable enviar comprobante del pago por correo electrónico a fuenla@baloncestofuenlabrada.com

Nombre y apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____

Dirección: _____

C P _____ Municipio: _____

Email: _____

Teléfono fijo: _____ Tlf Móvil _____

Nombre padre: _____ Nombre madre: _____

Indicaciones médicas (alergias, medicamentos, etc): _____

Firma: _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

1) RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO

"Club de Baloncesto Fuenlabrada", integrado por Baloncesto Fuenlabrada, SAD (CIF: A-22145601) y Club Baloncesto Fuenlabrada (CIF: G-80362692).

2) FINALIDAD DEL TRATAMIENTO

Finalidad principal: Gestión adecuada de la actividad "Campus PRO DE TECNIFICACIÓN CB Fuenlabrada"

Otras finalidades:

Gestión de envío de información de actividades propias del club.

Difusión de material audiovisual de la actividad.

3) LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO

Adecuada ejecución del contrato

Consentimiento del interesado

4) DESTINATARIOS

No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

5) DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS

Derecho a solicitar el acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento y oposición al tratamiento de sus datos personales

Derecho a retirar el consentimiento prestado

Derecho a la portabilidad de los datos personales

Derecho a reclamar ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos

CONSENTIMIENTO

☐ PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD "CAMPUS PRO DE TECNIFICACIÓN C.B. FUENLABRADA"

☐ DIFUSIÓN E INFORMACION DE ACTIVIDADES PROPIAS DEL CLUB

Nombre padre / madre / tutor:

Documento de identidad:

FIRMA:

Fecha:

☐ DIFUSIÓN DEL MATERIAL AUDIOVISUAL QUE SE RECABE DURANTE LA ACTIVIDAD PROPIA DEL CAMPUS EN PÁGINA WEB, REDES SOCIALES, REVISTAS Y ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN.

Nombre padre / madre / tutor:

Documento de identidad:

FIRMA:

Fecha:

