



## BALONCESTO FUENLABRADA / ESCUELA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL

### FICHA DE INSCRIPCION CURSO 24/25

#### DATOS PERSONALES DEL DEPORTISTA

NOMBRE Y APELLIDOS .....

DNI..... NACIONALIDAD..... FECHA DE NACIMIENTO.....

#### DATOS PERSONALES DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS.....

DNI.....TELÉFONOS DE CONTACTO.....

EMAIL.....

DIRECCIÓN..... CIUDAD.....

**Entrenamientos:** Miércoles y viernes de 17:00 a 18:00 h

**Coste de la actividad:** -Matrícula: 15 € -3 Cuotas de 75 € que se cobrarán al inicio de cada trimestre

**Forma de pago:** Por domiciliación bancaria. Necesario rellenar los siguientes puntos:

Número de cuenta ES\_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Titular de la cuenta:..... NIF del titular:.....

Autorizo al Club Baloncesto Fuenlabrada con domicilio en C/ Grecia SN, 28943, Fuenlabrada, Madrid y CIF G80362692 a que realice los siguientes cobros al número de cuenta por mi indicado correspondientes a la escuela de baloncesto del curso 2024/2025: 15€ en concepto de matrícula y tres cuotas trimestrales de 75€ cada una de ellas.

El incumplimiento en los compromisos de pago en cualquiera de sus conceptos supondrá la no continuidad del alumno en la escuela. El coste de la matrícula no se devuelve salvo que se presente justificante médico antes del inicio de la actividad. Para comunicar una baja será necesario presentarla por escrito en nuestras oficinas del pabellón Fernando Martín o por correo electrónico a la dirección [fuenla@baloncestofuenlabrada.com](mailto:fuenla@baloncestofuenlabrada.com). En caso de baja por motivo médico justificado se devolverá la parte proporcional del trimestre que no se haya podido disfrutar. Las bajas que no sean por motivo médico no conllevan la devolución del trimestre ya abonado.

#### Protección de datos

**1) RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:** IDENTIDAD: "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 "Escuelas Club de Baloncesto Fuenlabrada". Otras finalidades: Gestión de envío de información de la actividad en ediciones posteriores a la presente. Gestión de envío de información de otras actividades realizadas por el Club de Baloncesto Fuenlabrada y de entidades colaboradoras. 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.

Autorizo la participación de mi hijo/a o persona tutelada en las Escuelas del Club de Baloncesto Fuenlabrada. Declaro que el deportista no padece enfermedad o discapacidad física o psíquica por las cuales no pueda participar en el desarrollo de la actividad, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por las eventuales lesiones que pudieran derivarse como consecuencia de la práctica ordinaria de las actividades propias de la Escuela. La presente autorización se extiende a las decisiones médico-quirúrgicas que, en caso de extrema urgencia en las que no quepa consulta previa, fuese necesario adoptar bajo adecuada prescripción facultativa.

He leído y acepto todas las condiciones incluidas en el documento. Y para que así conste a todos los efectos, lo firmo a:

Fecha:..... de..... de 2024 / Firma: .....