



Escuelas de Tenis CURSO 2017-2018

Nombre y apellidos del alumno/a:.....

Fecha de Nacimiento:..... Alergias, intolerancias o enfermedades:.....

Nombre y apellidos padre, madre o tutor legal:.....

E-Mail de contacto:..... Teléfono de contacto:.....

Marque con una X la Escuela o Escuelas a las que desea asistir:

Adultos Fin de Semana

Escuela Avanzada de Tardes

Continuación Fin de Semana

Base y Perfeccionamiento de Tardes

Iniciación/Perfeccionamiento Fin de Semana

Pre-Tenis de Tardes

Pre-Tenis Fin de Semana

Indique su horario preferente, grupo y días de entrenamiento:.....

.....

Observaciones:.....

D/Dª.....padre/madre/tutor de.....inscrito/a en la Escuelas del Club Español de Tenis, autorizo expresamente que el Club pueda tratar los datos de carácter personal, imágenes y/o videos del menor para uso informativo y/o promocional de las Escuelas de Tenis y sus actividades, tales como redes sociales, página web o publicidad de la Escuelas del Club. Así mismo, autorizo la asistencia acompañada del alumno al que represento, a los torneos indicados en el calendario oficial de la Escuela Avanzada del club en la furgoneta oficial o coche particular destinado a tal efecto.

FIRMA DE AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE

En Rocafort a de.....2017

De conformidad con lo establecido en la LOPD, CLUB ESPAÑOL DE TENIS garantiza la adopción de las medidas necesarias para asegurar el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal. Así mismo le informamos de la inclusión de sus datos en un fichero bajo la responsabilidad de CLUB ESPAÑOL DE TENIS, con la finalidad de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted.

Si lo desea, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a la siguiente dirección: CLUB ESPAÑOL DE TENIS, CRTA. BURJASSOT-TORRES-TORRES KM 4.6, 46111 ROCAFORT, Valencia.