



@cdavzarzaquemada 

C.D. A.V. ZARZAQUEMANA

C/ PANADES 12 POSTERIOR (LOCAL) LEGANÉS

e-mail: cd.av.zarzaquemada@gmail.com

TEMPORADA 2024/2025

FICHA DE RENOVACIÓN / INSCRIPCIÓN

DATOS DEL JUGADOR/A

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DIRECCIÓN POSTAL:

FECHA DE NACIMIENTO:

TALLA ROPA

ENTRENAR:

JUGAR:

CHANDAL:

CLUB PROCEDENCIA:

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

PADRE/TUTOR

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONO:

E-MAIL:

MADRE/TUTORA

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONO:

E-MAIL:

Enviar ficha rellena al e-mail del equipo



@cdavzarzaquemada



C.D. A.V. ZARZAQUEMANA

C/ PANADES 12 POSTERIOR (LOCAL) LEGANÉS

e-mail: cd.av.zarzaquemada@gmail.com

A través del presente documento, se autoriza al Jugador D/Dña _____ de la categoría _____ a participar en tantos entrenamientos, partidos y competiciones (de carácter oficial y/o amistoso) programados por la Dirección Deportiva del Club y que serán debidamente notificados con suficiente antelación.

Igualmente, tanto el/la jugador/a como sus progenitores admiten conocer las normas y reglamentos vigentes del Club y de la Real Federación de Fútbol de Madrid, comprometiéndose a su total cumplimiento.

Asimismo, tanto el/la jugador/a como sus progenitores reconocen ser completamente conscientes de los riesgos potenciales que conllevan la práctica y la competición del deporte del fútbol, así como del riesgo originado por el deporte físico y las exigencias técnicas del mismo.

Como consecuencia de lo anterior, se acepta que durante la celebración de entrenamientos o partidos de cualquier índole, la integridad física del menor pueda correr peligro, por las circunstancias propias del deporte del fútbol, por lo que de forma expresa se exime a la entidad CD AV ZARZAQUEMADA, así como a cualquiera de sus miembros, directores, entrenadores, delegados, voluntarios, colaboradores, de cualquier responsabilidad por cualquier pérdida, lesión, accidente o daño sufrido con motivo de la práctica del fútbol dentro de la disciplina del Club.

Y en aceptación de todo lo dispuesto en la presente hoja de inscripción, se firma la misma en Leganés, a ____ de _____, de 2024.

Nombre y DNI del Padre-Madre o Tutor del Jugador/a

Firma

Enviar ficha rellena al e-mail del equipo



@cdavzarzaquemada



C.D. A.V. ZARZAQUEMANA

C/ PANADES 12 POSTERIOR (LOCAL) LEGANÉS

e-mail: cd.av.zarzaquemada@gmail.com

A través del presente documento, se autoriza al C.D.A.V.ZARZAQUEMADA a la utilización de la imágenes del/la Jugador/a, siempre que la misma esté asociada a las actividades realizadas por el CD AV ZARZAQUEMADA., así como su publicación en la página web del Club y/o en las Redes Sociales del mismo. D/D^a _____, de la categoría _____

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del CD AV ZARZAQUEMADA (en adelante CLUB) con CIF G83309351 y domicilio social sito en la Calle Panadés nº 12 Posterior (Local) Leganés (MADRID), con la finalidad de atender sus consultas y utilizarlos para la operativa de nuestro Club. En cumplimiento con la normativa vigente, el Club informa que los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad. La variación de cualquier dato contenido en el presente documento deberá notificarse a la mayor brevedad posible al Club median el correo electrónico cd.av.zarzaquemada@gmail.com. En caso de que dicha variación se produzca y no se realice su notificación fehaciente, el Club no se responsabiliza de los efectos que dicho dato erróneo pueda ocasionar a los firmantes.

El Club informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere el la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de

Enviar ficha rellena al e-mail del equipo



@cdavzarzaquemada 

C.D. A.V. ZARZAQUEMANA

C/ PANADES 12 POSTERIOR (LOCAL) LEGANÉS

e-mail: cd.av.zarzaquemada@gmail.com

carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico cd.av.zarzaquemada@gmail.com

En todo caso, podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

La firma de este documento implica la aceptación de esta cláusula. Al señalar la presente casilla, autorizo al Club a que los datos contenidos en la presente autorización puedan cederse a terceros que guarden algún tipo de vinculación, con la finalidad de que los mismos puedan contactar con los firmantes para proporcionar información sobre actividades, ofertas, promociones o cualquier acción que las mismas lleven a cabo.

Y en aceptación de todo lo dispuesto en la presente hoja de inscripción, se firma la misma en Leganés, a ____ de _____, de 2024.

SI

NO

Nombre y DNI del Padre/Madre/Tutor del Jugador/a

Firma

Enviar ficha rellena al e-mail del equipo