



INSCRIPCIÓN JUGADORES

Apellidos: _____ Nombre _____

Dirección _____ C.P. _____

Municipio _____ DNI/ NIE _____

Fecha nacimiento _____ Residente en: _____

Si no eres residente, N^o certificado Residente: _____

Correo Electrónico donde quieras recibir los correos del Club _____

TELÉFONOS

Particular

Móvil

Trabajo

Fax

--	--	--	--

PAGO EN EFECTIVO:

Forma de pago:

Mensual:

Trimestral:

semestral:

Anual:

Se recibirá un recibo por cada pago

Solo cumplimentar en el caso de menores de edad

El Sr./Sra. _____,
con DNI o pasaporte _____ como padre/madre o tutor/a del deportista,
autoriza a Associació de Veterans de Balonmano de les Illes Balears (AVEBAL), a los
tratamientos de datos mencionados en la política de privacidad.

En Palma de Mallorca, a _____ de _____ de 2017

Firma Jugador

Firma Padres o Tutores

Solo en el caso de menores de edad

Política de privacidad: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos personales han sido incluidos en los ficheros de Datos, cuyo responsable es la Associació de Veterans de Balonmano de les Illes Balears (AVEBAL), y que tiene como finalidad la gestión y control de la asociación y las actividades desarrolladas.

Los datos personales recogidos serán comunicados a la Federación Balear de Hándbol, clubes deportivos e instituciones públicas y Privadas vinculadas a AVEBAL, afines con la actividad deportiva que desarrolla, a la entidad bancaria, por el sistema de pago, además de otras cesiones previstas por ley.

El titular autoriza el uso de sus datos personales, incluidas las imágenes fotográficas y vídeos, en cualquier medio, con el objeto de divulgar las actividades propias de esta asociación.

Se informa que todos los datos de carácter personal solicitados son de obligada cumplimentación.

Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, debe dirigirse mediante solicitud escrita y firmada, acompañada de fotocopia de documento acreditativo, a la sede social ubicada en Avda. Arquitecte Gaspar Bennazar, núm. 23 bajos, de Palma de Mallorca, Illes Balears, 07004.