RESERVA DE PLAZA PORTERO

ENVIAR COMPLETAMENTE RELLENA A INFO@ARROWSPORTS.ES

NOMBRE JUGADOR: APELLIDOS JUGADOR:

FECHA NACIMIENTO: DNI JUGADOR:

DOMICILIO: MUNICIPIO:

NOMBRE MADRE: APELLIDOS MADRE:

DNI MADRE: MOVIL MADRE: MAIL MADRE:

NOMBRE PADRE: APELLIDOS PADRE:

DNI PADRE: MOVIL PADRE: MAIL PADRE:

SEMANA: ◯ 21 AL 25 ◯ 28 AL 1

PAGO DE CAMPUS Porteros: 50€/SEMANA

Transferencia indicando Nombre y dos Apellidos del Jugador

ES03 0182 6871 4202 01607745

Nombre y apellidos: Firma:

DNI: Arroyomolinos, ____ de _____ de 20 __

Con la firma del presente Documento, el representante del alumno/a o el alumno/a mayor de edad, consiente la incorporación de sus datos en un fichero titularidad de Arrow Technology SL con domicilio en la Calle Isaac Peral, 14, 28939, Arroyomolinos, así como a su tratamiento con el fin de prestar de manera segura los servicios solicitados o que se pudieran solicitar en el futuro y llevar a cabo las gestiones administrativas necesarias para ello. El uso de los datos bancarios, será exclusivamente para cobrar las cuotas correspondientes a la actividad del jugador en el club estipuladas en la documentación anexa. Le corresponde el derecho de oposición, cancelación, rectificación y acceso a los datos facilitados sobre su persona, para cuyo ejercicio bastará con remitir comunicación por escrito vía mail a info@arrowsports.es Salvo oposición expresa por escrito remitida por mail, cedo la imagen y voz del jugador/a al que refiere esta hoja de inscripción a Arrow Technology siempre que sea en el contexto deportivo/cultural, para la información interna y ante terceros, de las actividades de la asociación y para la promoción de los eventos que estime oportunos Arrow Technology.