



Escuela de Fútbol



ESCUELA ZAMORA CLUB DE FÚTBOL

DATOS DEL JUGADOR

NOMBRE_APELLIDOS

DNI:

DIRECCION:

POBLACION:

COD. POSTAL:

TELEFONO:

EMAIL:

FECHA DE NACIMIENTO

CLUB DE PROCEDENCIA:

CATEGORIA TEMP. PASADA:

**TARJETA SANITARIA
ASEGURADORA**

(INSS, MUFACE, MUGEJU, ISFAS...)

PRESTADOR

(SACYL, ADESLAS, SANITAS...)

N.º DE TARJETA

(En caso del INSS, el nº es el que empieza por CLY seguido de 10 cifras)

Firma del jugador



Escuela de Fútbol



DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

PADRE O TUTOR

<input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
----------------------	----------------------------------

TELEFONO

<input type="text"/>	EMAIL: <input type="text"/>
----------------------	------------------------------------

(Teléfono y email obligatorio)

MADRE O TUTORA

<input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>
----------------------	----------------------------------

TELEFONO

<input type="text"/>	EMAIL: <input type="text"/>
----------------------	------------------------------------

(Teléfono y email obligatorio)

AUTORIZACIÓN:

En calidad de padre, madre o tutor, autorizo al jugador a que participe en competiciones oficiales, entrenamientos, torneos y eventos en los que el Zamora Club de Fútbol SAD participe, eximiendo al club de toda responsabilidad ante cualquier tipo de lesión o accidente que pueda producirse en dichas actividades.

Fdo.:
DNI:

En Zamora a ____ de _____ de 202____

DATOS BANCARIOS

Don/Dña

DNI

Autoriza que se cargue en su cuenta del Banco/ Caja

Número de Cuenta **ES**

Firmado el titular de la cuenta

Fdo.:

En Zamora a ____ de _____ de 202____



Escuela de Fútbol



CUOTA TEMPORADA

INCLUIDO EN LA CUOTA, EQUIPACIONES Y ROPA DEPORTIVA

- CHUPETINES	300 €	- PREBENJAMINES	400 €	- INFANTILES	450 €
- BENJAMINES		- CADETES			
- ALEVINES		- JUVENILES			

* Descuento 25% a hermanos, aplicable al segundo y sucesivos.

* Descuento 25% a jugadores residentes en municipios con lejanía de 35 km o más de Zamora.

* Los cobros son trimestrales, se girará el recibo a la cuenta facilitada.

****DESCUENTOS NO ACUMULABLES**

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

- Responsable del tratamiento: **ZAMORA CLUB DE FÚTBOL SAD**
- Tratamos la información que nos facilita con la finalidad de gestionar la relación contractual que nos vincula. La base jurídica en la que se basa el tratamiento y las comunicaciones de los datos es el consentimiento otorgado por usted y el cumplimiento de una obligación legal, los destinatarios de la información son las Administraciones públicas competentes para el cumplimiento de obligaciones legales.
- Adicionalmente, solicitamos su consentimiento para:

El tratamiento de imágenes y/o vídeos en la que salga usted para uso informativo promocional del **ZAMORA CLUB DE FÚTBOL SAD**

Si consiento No consiento

Por último, hago extensivo este consentimiento expreso a las decisiones médicas que puedan adoptarse, en caso de extrema urgencia y bajo la adecuada dirección facultativa, renunciando expresamente a exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse como consecuencia de las actividades que realice en la práctica deportiva con el **ZAMORA CLUB DE FÚTBOL SAD**

Renuncio expresamente a iniciar cualquier tipo de acción de responsabilidad en el caso de percance y/o accidente durante el transporte a los partidos/entrenos realizados por medios propios (vehículo, taxi, etc.) o en autobuses contratados por el club, existiendo el correspondiente seguro y mutualidad que conlleva la ficha contratada por el club.

- Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, como se explica en la información adicional.
- Puede consultar la información adicional detallada sobre protección de datos:
 - En enlace de la Página Web de la entidad www.zamoracf.es

Tras leer la información anterior, acredito mediante la firma haber recibido la misma y mientras no revoque el consentimiento otorgado, autorizo a **ZAMORA CLUB DE FÚTBOL SAD** para que utilice y trate mis datos. Si se trata de un/a menor de 18 años el DNI y la firma será de sus padres o tutores.

Firma

Fdo.:

En Zamora a ____ de _____ de 202____



Escuela de Fútbol



INFORMACIÓN ADICIONAL DETALLADA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?

- Identidad: **ZAMORA CLUB DE FÚTBOL S.A.D.**
- CIF: **A01993872**
- Dirección postal: **CRTA SALAMANCA, S/N ,49028 ZAMORA (ZAMORA)**
- Teléfono: **699082454**
- Correo electrónico: **oficinas@zamoracf.es**

¿Con qué finalidad y por cuánto tiempo tratamos sus datos personales?

- Como finalidad principal en la entidad tratamos la información que nos facilitan las personas interesadas con el fin de gestionar la relación contractual que nos vincula mientras dure dicho contrato o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.
- Adicionalmente, y solo en el caso de que Usted lo consienta, trataremos sus imágenes y/o vídeos para uso informativo promocional de la entidad, los mantendremos mientras no se solicite su supresión por el interesado.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?

- La base legal de los tratamientos es el consentimiento que se le solicita.

¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

- Los destinatarios de los datos que se tratan con la finalidad principal son las Administraciones públicas competentes para el cumplimiento de obligaciones legales.

¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

- Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la entidad estamos tratando datos personales que les conciernen o no, a acceder a sus datos personales, así como a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. Los anteriores derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y portabilidad pueden ejercerse directamente por el titular de los datos o mediante representante legal o voluntario, a través del responsable de tratamiento en su dirección sita **CRTA SALAMANCA, S/N ,49028 ZAMORA (ZAMORA)** o la siguiente dirección de correo electrónico **oficinas@zamoracf.es**. El escrito deberá estar firmado por el interesado o su representante legal y contener: nombre y apellidos del interesado; fotocopia de su documento nacional de identidad, o de su pasaporte u otro documento válido que lo identifique y, en su caso, de la persona que lo represente, o instrumentos electrónicos equivalentes; documento o instrumento electrónico acreditativo de tal representación. La utilización de firma electrónica identificativa del solicitante exime de la presentación de las fotocopias del DNI o documento equivalente.
- Cuando el tratamiento tenga su base legal en el consentimiento, tendrá derecho a revocar dicho consentimiento en cualquier momento.
- Las personas interesadas además tienen derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos no es acorde con la normativa de protección de datos.