**UNIVERSIDAD DE LEÓN SPRINT ATLETISMO - TEMPORADA 2022-2023**

**ATLETA: \* Campos Obligatorios. Se ruega rellenar el impreso en mayúsculas.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales:** | | | | | |
| Nombre\*: | Primer apellido\*: | Segundo apellido\*: | Fecha nacimiento\*: | | N.I.F.\*: |
| Dirección\*: | | | Número / Piso / Puerta\*: | | |
| Localidad y Provincia\*: | | Código Postal\*: | | Centro Escolar\*: | |
| Tfno. Móvil \*: | | Email \*: | | | |
| Datos médicos (Información sobre la asistencia sanitaria habitual que tiene el/la participante) Atención médica a través de\*:   SACYL   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | C | Y | L |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     Nº de la tarjeta sanitaria. (código con letras y números)   Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MUFACE, MUGEJU, ISFAS. etc. (Poner el que corresponda)   Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASISA, ADESLAS, SANITAS, DKV, etc. (Poner el que corresponda) | | | | | |

**PADRE O TUTOR 1: (Rellenar en caso de menores de edad y/o domiciliaciones bancarias por el titular de la cuenta)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales:** | | | | |
| Nombre\*: | Primer apellido\*: | Segundo apellido\*: | N.I.F.\*: | Teléfono móvil\*: |
| Email\*: | | | | |

**MADRE O TUTOR 2: (Rellenar en caso de menores de edad y/o domiciliaciones bancarias por el titular de la cuenta)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales:** | | | | |
| Nombre\*: | Primer apellido\*: | Segundo apellido\*: | N.I.F.\*: | Teléfono móvil\*: |
| Email\*: | | | | |

**INFORMACIÓN BANCARIA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº de Cuenta para la domiciliación bancaria.** | | | | |
| Código IBAN:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ES** |  |  | | Entidad (4 dígitos):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | Sucursal (4 dígitos):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | Control (2 dígitos):   |  |  | | --- | --- | |  |  | | Nº de cuenta (10 dígitos):   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| **Ingreso en Cuenta. CONCEPTO: NOMBRE Y APELLIDOS DEL ATLETA.** | | | | |
| Código IBAN:  **ES19** | Entidad (4 dígitos):  **3035** | Sucursal (4 dígitos):  **0279** | Control (2 dígitos):  **11** | Nº de cuenta (10 dígitos):  **2790002020** |
| Titular de la Cuenta: **C.D. SPRINT ATLETISMO LEÓN** | | | Denominación entidad bancaria:  **LABORAL KUTXA** | |

**INSCRIPCIÓN: Marca la casilla en caso 2º hermano/a y sucesivos (50% descuento).**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Temporada de entrenamiento.** Septiembre 2022 a junio 2023 - descanso julio y agosto | | | |
| **DÍAS DE ENTRENAMIENTO** | **CUOTAS\*** | **PAGO\*** (marcar solo una opción) | |
| **MINIATLETISMO 2 días**  **(Nacidos 2014-2015-2016-2017)** | **120€/anual** | **Ingreso**  Anual  Cuatrimestral | **Domiciliación**  Anual  Cuatrimestral  Mensual |
| **ESCUELA**  **2 días** | **240€/anual** |
| **PERFECCIONAMIENTO**  **3 o más días** | **330€/anual** |

(1) Ingreso en cuenta cuatrimestral: 2 cuotas. 1ª a ingresar antes 10 noviembre 2022; 2ª antes del 10 febrero 2023. Cuota Cuatrimestral 60€ / 120€ / 165€ según modalidad.

(2) Domiciliación cuatrimestral: 2 cuotas, 10 noviembre 2022 y 10 febrero 2023. Cuota Cuatrimestral 60€ / 120€ / 165€ según modalidad.

(3) Domiciliación mensual: 8 cuotas entre noviembre 2022 a junio 2023, ambos inclusive. Cuota inicial de 36€ / 72€ / 99€ a cobrar el 10 noviembre 2021.

**SELECCIONE EL HORARIO DE ENTRENAMIENTO AL QUE DESEA ACUDIR (**preferiblemente que no sean consecutivos)

**DÍAS DE LA SEMANA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**HORARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CLUB SPRINT ATLETISMO DE LEÓN es el **responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

**Fines del tratamiento**:

* La prestación de servicios y gestión administrativa de los atletas adscritos a la entidad.
* La tramitación de la Licencia Federativa con la Federación correspondiente en su caso.
* Publicación de resultados, sanciones impuestas por el comité de competición y/o apelación si fuera necesario.
* Gestión de seguros y actos administrativos, necesarios para el desarrollo de la actividad. Asimismo, el interesado o su Representante legal acepta las condiciones del seguro de accidente y responsabilidad civil contratado por el Club. En caso de accidente se compromete a seguir el protocolo de accidentes establecido.
* Captación y/o grabación de imágenes y vídeos de las actividades realizadas en las instalaciones del Club, para ser publicadas en: Páginas web, redes sociales, revistas, carteles, etc. y en su caso, en medios de comunicación, propios o de terceros, que el Club considere oportunos, con el fin de difundir sus actividades. El Club no podrá utilizar estas imágenes para cualquier otra finalidad.

**Base jurídica:** El tratamiento de los datos se realizará amparado en el consentimiento prestado por el titular y en el interés legítimo del Responsable del Tratamiento

**Criterios de conservación de los datos**: Se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación de los datos**: En caso de que el deportista esté federado, se podrán comunicar los datos a la federación Española de Atletismo o las Federaciones Autonómicas que sea competentes en su caso. Asimismo, el Club podrá comunicar los datos a las Universidad de León para justificar las memorias requeridas para la adjudicación de subvenciones.

**Derechos que asisten al Interesado**:

* Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
* Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento.
* Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:**

CLUB SPRINT ATLETISMO DE LEÓN Paseo el Parque, 4, 24005 León Email: info@sprintatletismoleon.com

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.:

SI NO Captación y/o grabación de imágenes y vídeos para las finalidades descritas anteriormente.

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

En León, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo. Atleta Fdo. Padre o Madre