



CLUB XIMNASIA ESCOLA PAVILLÓN
 PARDO DE CELA Nº 2
 32.003 - Ourense
 TLF. 693 639 079
 E-MAIL: escolaximnasia@gmail.com
 CIF: G-32.346.751



FICHA DE INSCRIPCIÓN XIMNASIA RÍTMICA E INICIACIÓN – CURSO 2019-2020
 (cruzar grupo que corresponda por idade e opción, segundo información adxunta)

INICIACIÓN (3 e 4 anos, sen modalidade específica, Pavillón dos Remedios os mércores de 18:00 a 19:00)

TRAMPOLÍN: MARTES E XOVES VENRES ACROBACIAS ADULTOS (mais de 15 anos)
 Campo da Feira Pavillón Remedios Campo da Feira

NOME E APELIDOSDATA NACEMENTO.....

LUGAR DE NACEMENTOENDEREZO..... C.P.....

NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A

TLFS..... CORREO ELECTRÓNICO

DNI (poñer o número de DNI que se adxunta en copia- ximnasta ou proxenitor)

**** SE É TEN ALGÚN IRMÁN/IRMÁNS NA ESCOLA OU NO CLUB XIMNASIA PAVILLÓN, POÑER NOME, GRUPO E MODALIDADE NA QUE ESTÁ INSCRITO**

**** XEITO DE PAGO (MARCAR A OPCIÓN ELEXIDA):**

- DOMICILIADO NON SE ADMITE NOS GRUPOS DE UNHA SOA SESIÓN NI ACROBACIAS ADULTOS
- COMPLETO

CUBRIR SÓ NO CASO DE PAGO DOMICILIADO.

NOME E APELIDOS DO/A XIMNASTA:

MODALIDADE E GRUPO:

NOME E APELIDOS DO TITULAR: NIF:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº DE CONTA FORMATO IBAN

Sinatura do titular da conta

-NO CASO DE DESCONTO POR IRMÁNS, ESTE SERÁ APLICABLE NA 1º CUOTA

D./DªDNI.....

ANEXO PROTECCIÓN DE DATOS E IMAXE



CLUB XIMNASIA ESCOLA PAVILLÓN

PARDO DE CELA Nº 2
32.003 - Ourense
TLF. 693 639 079
E-MAIL: escolaximnasia@gmail.com
CIF: G-32.346.751



NOME E APELIDOS DO PAI/NAI/TITOR/A

- a) Declaro que o neno/a inscrito se atopa en perfecto estado para a práctica da ximnasia, eximindo ó Club Ximnasia Escola Pavillón de calquera responsabilidade derivada de posibles patoloxías que poidan contraindicar a práctica da ximnasia.
- b) Comprométome a actualizar calquera cambio que se produza nos datos facilitados.
- c) Declaro ser coñecedor do tratamento que o Club citado realiza dos meus datos e dos do meu fillo/a e aceptalo.

NOME DO/A XIMNASTA.....

Información básica sobre Protección de datos

Responsable: CLUB XIMNASIA ESCOLA PAVILLÓN

Finalidade: Realizar trámites de alta como ximnasta nas distintas federacións, realizar actividades de carácter administrativa e enviar comunicacións comerciais e informacións que poidan ser do seu interese a través de calquera dispositivo dixital.

Lexitimación: Consentimento do interesado

Destinatarios: Se comunicarán só con fins deportivos e relativos á competición á federación galega, española e internacional de ximnasia.

Dereitos: Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que pode exercer enviando un correo electrónico a escolaximnasia@gmail.com

Procedencia: O propio interesado

Información adicional: Pode consultar información adicional detallada sobre Protección de Datos na páxina web do Club Ximnasia Pavillón- sección ESCOLA (www.cxpavillonourense.com-Escola) ou solicitar impreso con esta información.

SINATURA

Ourense, de de

Asdo. DNI

***** O Club Ximnasia Escola Pavillón presupón a autorización de ambos proxenitores (no seu caso) coa sinatura do presente documento**
CASCAS caso) coa sinatura do presente documento.

