



Federación Madrileña de Deportes para Sordos

Sede Social: C/ Alejandro Sánchez , 74 28019 Madrid

Teléfono: 91.299.06.98

Email: fmds@fmds.es / url: www.fmds.es

INSCRIPCIÓN ESCUELAS DEPORTIVAS 2018/2019

Colegio Público El Sol

Nombre..... Apellidos.....

Fecha de nacimiento..... DNI..... SORDO OYENTE

Dirección..... n°.....Piso.....

C. P..... Localidad..... Municipio.....

Teléfono..... Móvil..... E-mail:.....

FORMA DE PAGO

Nº cuenta bancaria F.M.D.S.: Sabadell ES38 0081 0473 4100 0147 5357

CONCEPTO: **NOMBRE + NOMBRE DEPORTE ELEGIDO + SOL**

(MARCAR LA OPCIÓN CORRESPONDIENTE)

1 DEPORTE: BALONCESTO FÚTBOL SALA

Pago único 50€

2 DEPORTES: BALONCESTO Y FÚTBOL SALA

Pago único 80€

**OPCIÓN A
PARTICIPAR EN
LOS JUEGOS
DEPORTIVOS
MUNICIPALES:**

FÚTBOL SALA

BALONCESTO

IMPORTANTE INDICAR NOMBRE DEL ALUMNO EN EL INGRESO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN EN LA CUENTA BANCARIA

No se procederá a la devolución de la cuota de inscripción, una vez realizado el pago.

Entregar a la Jefatura de estudios del colegio:

- Hoja de Inscripción (si no está cumplimentada completamente, no será recogida).
- Justificante del ingreso bancario.
- Hoja de consentimiento informado de protección de datos personales (modelo LOPD) (Actualizado según Normativa 26 de mayo de 2018).
- 1 foto actual de tamaño carnet.
- Fotocopia del DNI (solo los nuevos inscritos en la FMDS).

NOTA: No se completará ninguna inscripción si no lleva adjunto el justificante del ingreso bancario.



Federación Madrileña de Deportes para Sordos

Sede Social: C/ Alejandro Sánchez , 74 28019 Madrid

Teléfono: 91.299.06.98

Email: fmds@fmds.es / url: www.fmds.es

**Modelo
LOPD**

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y normativa española vigente, y respecto a los datos que le identifican como federado se le informa que sean tratados para llevar a cabo el encargo solicitado.

Con la finalidad del tratamiento de imágenes y o voz de los alumnos, por el Responsable a través de grabaciones y fotografías con la finalidad de promocionar la actividad del mismo, solicitamos consentimiento del alumno para la captación de su imagen y voz, su reproducción y posterior uso en los distintos medios de comunicación: tv, radio, internet, video, etc. y otros canales como revistas, folletos, anuncios, carteles publicitarios etc. utilizados por el Responsable como así está establecido en el art. 6.1.a del citado Reglamento

Doy mi consentimiento para dicha finalidad Si

Mis datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de la Federación Madrileña de Deportes para Sordos, con N. I. F. V80925746, y domicilio en Calle Alejandro Sánchez, 74, Local. 28019 - Madrid. Serán conservados el tiempo que dure el consentimiento, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos para los que se ha consentido.

Esta entidad ha nombrado Delegado de Protección de Datos a Persevera, S. L. U., en la persona de Manuel del Palacio, tal y como dispone el RGPD. Su contacto es Príncipe de Anglona, 5. 28005 Madrid o mdp.dpo@perseveragrupo.com

Se me informa que mis datos pueden ser cedidos a Organismos Públicos para el cumplimiento de las obligaciones legales, a Organismos Deportivos Nacionales e Internacionales según disposiciones legales y compañía de seguro para asistencia médica. Asimismo, doy mi consentimiento para la siguiente finalidad:

Operadores turísticos/logísticos para organización de viajes Si

Declaro haber sido informado de poder ejercitar mis derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos según lo establecido en el RGPD. Podré ejercitar estos derechos por escrito en la dirección postal o electrónica que aparece al final de la cláusula, junto a copia de mi DNI.

Este consentimiento es libre, inequívoco y específico para los tratamientos donde me he manifestado afirmativamente, habiendo sido informado de la posibilidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Si bien, esta retirada no afectará a los tratamientos anteriores a la misma. Para esta revocación del consentimiento, o cualquier otra consulta, debo comunicarlo por escrito, adjuntando fotocopia del D. N. I., a la Federación Madrileña de Deportes para Sordos, en Calle Alejandro Sánchez 74, Local. 28019 - Madrid. o a fmds@fmds.com

Asimismo, declaro que he sido informado de mi derecho a presentar reclamación ante la Autoridad de Control, Agencia Española de Protección de Datos.

Nombre y apellidos:

D.N.I./N.I.E.:

Firma:

Fecha: **En** **a** **de** **de**