

Solicitud de Inscripción

CAMPUS DE VERANO 2012



Loiola Indautxu

Dr Areilza 32, 48010 Bilbao
Tfno: 626 94 14 34 – Fax: 944 271 818
Email: campus@loiolaindautxufutbol.com
Website: www.loiolaindautxufutbol.com

FOTO

Nombre y Apellidos / Izen abizenak:		
Fecha de Nacimiento/ Jaioteguna:	Edad:	<input type="checkbox"/> Chico/Mutila <input type="checkbox"/> Chica/Neska
Colegio/ Ikastetxea:	Curso / Kurtsoa:	
Dirección/ Helbidea:		Modelo:
Nombre del padre o tutor / Aitaren edota tutoaren izena:		Nombre de la madre o tutora/ Amaren edota tutoaren izena:
Teléfonos / Telefonoak:		@Email:
Observaciones (Médicas, alimenticias, físicas, etc.)/ Oharrak (medikoak, psikologikoak, fisikoak, ...)		
¿Juega a fútbol Escolar? / <input type="checkbox"/> Si/Bai ¿Eskola futbolaz jolasten al du? <input type="checkbox"/> No/Ez		
Equipo / Taldea:		Demarcación/ Postua:
Categoría / Maila:		
<input type="checkbox"/> Zurdo/Eskertia <input type="checkbox"/> Diestro / Eskuina	Talla de Ropa / Neurria : <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/>	
FECHAS DEL CAMPUS / CAMPUS-EKO DATAK (marcar las que proceda)		
<input type="checkbox"/> PRIMERA SEMANA / LEHEN ASTEA (25 Junio – 29 Junio) <input type="checkbox"/> SEGUNDA SEMANA / BIGARREN ASTEA (2 Julio – 6 Julio)		
HERMANOS/AS en el CAMPUS / ANAI-ARREBAK CAMPUS-EAN: <input type="checkbox"/> SI / BAI ---- Nombre / Izena: <input type="checkbox"/> NO /EZ		

Autorización PADRE / MADRE / TUTOR(A)

D/Dña....., domiciliado en
....., con DNI, en calidad de (padre, madre, tutor/a).....
AUTORIZO aA:

<ul style="list-style-type: none">• Asistir al Campus de fútbol organizado por el Club Loiola Indautxu Fútbol.• Autorizo a los responsables del Campus a tomar las decisiones que consideren oportunas en caso de urgencia.• Autorizo al Club Loiola Indautxu Fútbol a utilizar imágenes realizadas durante las actividades para difusión propia.• Acepto las condiciones marcadas por el Club Loiola Indautxu Fútbol	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	--

En cumplimiento de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, de 3 de diciembre, le informamos los datos que nos ha facilitado se integrarán en un fichero de cuyo tratamiento es responsable el Club Loiola Indautxu, con domicilio en Doctor Areilza 32, 48010 Bilbao, Bizkaia, siendo éste el único destinatario. Los datos de dicho fichero serán tratados únicamente con la finalidad de gestionar los servicios ofertados por el Club, siguiendo las oportunas medidas de protección y uso adecuado de la información. Les reiteramos nuestro compromiso de uso responsable y confidencial de los datos de carácter personal. No obstante, cuando usted desee, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando un email a campus@loiolaindautxufutbol.com con el título "Protección de Datos".

En.....a.....de.....de.....

Firma /Sinadura: