



BOADILLA TENIS DE MESA C.E.I.P TERESA BERGANZA

C.I.F. – G86845484

C/ Tomás Bretón, 4

28660 – Boadilla del Monte (MADRID)

eMail: boadillatenisdemesa@gmail.com

FICHA DE JUGADOR@

DATOS JUGADOR@:

| | |
|-----------------------------|--------------------------|
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Fecha de Nacimiento: | N.I.F./Pasaporte: |
| Dirección: | Código Postal: |
| Población: | Teléfono/s: |
| e-Mail: | |

SI JUGADOR@ ES MENOR, DATOS DE PADRES/TUTORES

| | |
|-----------------------------------|--------------------|
| PADRE.Nombre y apellidos: | |
| e-Mail: | Teléfono/s: |
| MADRE. Nombre y apellidos: | |
| e-Mail: | Teléfono/s: |

OBSERVACIONES:

Protección de datos: De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes de protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD), autorizo a Boadilla Tennis de Mesa CEIP Teresa Berganza a proporcionar mis datos personales/datos personales del jugador menor y direcciones de correo electrónico a las Federaciones Española y Madrileña de Tennis de Mesa, al Ayuntamiento de Boadilla del Monte y la Comunidad de Madrid para cualquier trámite que el Boadilla Tennis de Mesa CEIP Teresa Berganza deba realizar en relación con la actividad del tenis de mesa. Asimismo autoriza y presta consentimiento desde este momento a que pueda ser realizadas grabaciones y/o reportajes fotográficos de la actividad de tenis de mesa en la que participa para su difusión en medios dentro de la legalidad vigente en cada momento. Los interesados podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación y cancelación si así lo solicitarán por escrito a Boadilla Tennis de Mesa CEIP Teresa Berganza. C/. Tomás Bretón, 4 28660 Boadilla del Monte, mediante email a boadillatenisdemesa@gmail.com. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en <http://agpd.es/>

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma jugador)

(Firma/padre, madre o tutor y N.I.F.)



BOADILLA TENIS DE MESA C.E.I.P TERESA BERGANZA

C.I.F. – G86845484

C/ Tomás Bretón, 4

28660 – Boadilla del Monte (MADRID)

eMail: boadillatenisdemesa@gmail.com

MANIFIESTO

DON/DOÑA _____,
mayor de edad, con N.I.F. número _____ como jugador/padre, madre o
tutor legal o representante del jugador menor _____,
por medio del presente

MANIFIESTO

1. Que por la Organización de la Temporada 2018-2019 he sido informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características de la actividad deportiva en la que voy/va a participar el jugador en concreto Tenis de Mesa y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación.
2. Que he sido informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos de dicha actividad, asumiendo la NO REALIZACION de un reconocimiento médico previo que valore el estado de salud para la práctica deportiva mencionada.
3. Que conozco y entiendo las normas reguladoras de la actividad deportiva y estoy plenamente conforme con las mismas admitiendo el sometimiento a la potestad de dirección y/o disciplina de la Organización.
4. Que asumo voluntariamente los riesgos de la actividad deportiva y, en consecuencia, eximo a Boadilla Tenis de Mesa CEIP Teresa Berganza de cualquier daño o perjuicio que pueda sufrir como consecuencia del estado de salud en el desarrollo de la actividad. Tal exención no comprende los daños y perjuicios que sean consecuencia de culpa o negligencia de la organización y a tal fin le informamos que Boadilla Tenis de Mesa CEIP Teresa Berganza tiene suscrito Seguro de Responsabilidad Civil y accidente con póliza en vigor para la temporada 2018-2019 con Caja de Seguros reunidos Cía. De Seguros y Reaseguros, S.A. CASER con domicilio en la Av. De Burgos, 109 28050-Madrid CIF A-28013050.
Respecto a la participación del jugador en competiciones oficiales, organizadas por la Real Federación Española de Tenis de Mesa y/o Federación Madrileña de Tenis de Mesa, es de obligatorio cumplimiento la suscripción de la oportuna licencia para participar en las mismas y se estará cubierto de los incidentes en las mismas por la cobertura de póliza general que disponen ambas Federaciones.

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma jugador/padre, madre o tutor)



BOADILLA TENIS DE MESA C.E.I.P TERESA BERGANZA

C.I.F. – G86845484

C/ Tomás Bretón, 4

28660 – Boadilla del Monte (MADRID)

eMail: boadillatenisdemesa@gmail.com

DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS BANCARIOS

Tipo de Pago: **Pago recurrente**

| | | | | |
|---------------------|----------------|-----------------|-----------|------------------|
| Titular C/C: | | | | N.I.F.: |
| Entidad: | | | | |
| IBAN | ENTIDAD | SUCURSAL | DC | Nº CUENTA |
| ES__ | _____ | _____ | __ | _____ |

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Firma del titular de la cuenta)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a Boadilla Tennis de Mesa CEIP Teresa Berganza a enviar instrucciones a la Entidad del deudor para adeudar en su cuenta y a la Entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo instrucciones de Boadilla Tennis de Mesa CEIP Teresa Berganza. Como parte de sus derechos, el deudor esta legitimado al reembolso por su entidad bancaria en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.