



CAMPAMENTO NAVIDAD HÍPICA

Fecha de inscripción _____

Rellene una hoja por persona

Nombre y Apellidos _____ N° de socio _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección _____ Localidad _____ CP _____

E-Mail (obligatorio) _____ DNI _____ Teléfono _____ Móvil _____

Datos del padre/madre (solo menores de edad) _____ N°. Socio _____ DNI _____

Datos cuenta corriente, Titular _____

Banco _____

CCC: IBAN | E | S | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | | X | | | |

Actividad:

Lunes 23 diciembre	<input type="checkbox"/>
Martes 24 diciembre	<input type="checkbox"/>
Miercoles 25 diciembre	<input type="checkbox"/>
Jueves 26 diciembre	<input type="checkbox"/>
Viernes 27 diciembre	<input type="checkbox"/>

Lunes 30 diciembre	<input type="checkbox"/>
Martes 31 diciembre	<input type="checkbox"/>
Miercoles 1 enero	<input type="checkbox"/>
Jueves 2 enero	<input type="checkbox"/>

Fd°: padre/responsable/tutor;
NIF:

Los datos personales que se obtengan a través de la presente solicitud serán incorporados a un fichero responsabilidad de Real Automóvil Club de España (RACE) domiciliado en: C/ Isaac Newton 4 – Parque Tecnológico de Madrid, 28760 Tres Cantos (Madrid), con el fin de gestionar la relación con los socios, organización de campamentos y llevar un adecuado control sobre el desarrollo de las actividades y eventos de las Escuelas Deportivas del Complejo Deportivo del RACE.

En caso de que la actividad lo requiera, sus datos podrán ser comunicados a empresas participadas o no, que colaboren con el RACE en el ejercicio de la actividad o vinculadas a la organización del evento, patrocinadores, así como las federaciones deportivas aplicables en cada caso, con la finalidad descrita anteriormente.

Igualmente, si fuera preciso y siempre con la finalidad de prestar el servicio solicitado, le informamos que mediante la presente suscripción presta su consentimiento expreso para el tratamiento de los datos de salud del menor para asegurar la asistencia sanitaria en caso de que fuera necesario.

Asimismo, le informamos que durante los eventos organizados se podrán tomar fotografías o realizar vídeos de los menores con la finalidad de dar a conocer y promocionar los cursos y los servicios ofrecidos por RACE, a través de cualquier medio a su disposición, impresos y digitales. Por lo que, salvo que se oponga mediante la marcación de la correspondiente casilla, el abajo firmante autoriza a RACE la captación, reproducción, distribución y comunicación pública del nombre, imagen personal y/o voz del menor, de forma individual o en grupo, con la finalidad de promocionar los cursos indicados, así como la posible incorporación futura, total o parcial, de la imagen cedida a otras obras, acciones o campañas derivadas o complementarias.

En todo caso, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en domicilio: Chalet Social, Avda. de Guadalix, Urbanización Ciudadcampo (carretera A-1, Km 28,100) 28700 San Sebastián de los Reyes (Madrid), o en la dirección fiscal arriba indicada aportando copia de su DNI.

No deseo que se realicen y publiquen los datos del menor (incluidos su imagen y voz)

Firma de los padres o representantes legales**:

Firma del Menor**:

(Padre/Madre/Tutor) (Padre/Madre/Tutor)

(Menor)

**Se adjunta copia de D.N.I. o documento de identidad válido y en vigor de los firmantes y del/la Menor, si dispone de él.