



## **CAMPUS DE VERANO PASITO BLANCO – 2020**

*Del 20 al 24 de julio*

Marcar la fecha

*Del 27 al 31 de julio*

Marcar la fecha

*Del 03 al 07 de agosto*

Marcar la fecha

*Del 10 al 14 de agosto*

Marcar la fecha

### **PUERTO DEPORTIVO PASITO BLANCO**

**Ctra. GC-500, San Bartolomé de Tirajana (Oficinas varadero)**

**Teléfono: +034(928142194)**

**Web: [www.pasitoblanco.com](http://www.pasitoblanco.com)**

### **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN**

#### **DATOS DEL ALUMNO/A**

**APELLIDOS** .....

**NOMBRE** .....**SEXO**.....**DNI(tutor si no tiene)**.....

**FECHA DE NACIMIENTO**.....**TELÉFONO(tutor)**.....

**DOMICILIO**.....**C.P**.....

**LOCALIDAD**.....**PROVINCIA**.....

**E-MAIL(tutor)**.....

**PADECE ALGUNA ENFERMEDAD (ASMA, ALERGIAS, DIABETES, OTROS)** .....

**TOMA ALGÚN MEDICAMENTO** .....

#### **OBSERVACIONES:**

**El alumno estará cubierto por un seguro de accidente durante el período del curso por la Mutualidad General Deportiva, quedando liberada la organización ante cualquier otra eventualidad.**

**Es aconsejable que cada niño traiga una gorra, toalla, zapatillas de playa cerradas (con cierre atrás o escaarpines o tipo calamar) y ropa de playa (que se pueda mojar).**

*Autorizo al niño/a \_\_\_\_\_ a efectuar el curso en El Puerto Deportivo de Pasito Blanco, así como a realizar todas las actividades programadas, dándome por enterado de las condiciones expuestas.*

*Manifiesto que he sido informado por la FEDERACIÓN DE VELA DE GRAN CANARIA, para dar mi pleno consentimiento y AUTORIZAR expresa e inequívocamente, a FEDERACIÓN DE VELA DE GRAN CANARIA al envío de comunicaciones comerciales, publicitarias y promocionales por correo electrónico, fax o por otros medios de comunicación electrónica equivalentes, por lo que los datos referentes a los mismos serán utilizados para llevar a cabo dichas comunicaciones, y ello al amparo de lo establecido en la Ley 34/2002 de 11 de Julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, y a la Ley 32/2003, de 3 de noviembre, General de Telecomunicaciones.*

**CONFORME: PADRES/TUTORES**

**(Firma de los padres/tutores)**

Nota Legal: En cumplimiento de la Ley de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico 34/2002 de 11 de julio (LSSICE) en relación con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) 15/1999, de 13 de Diciembre y la Constitución Española, le informamos que sus datos personales, que puedan constar en esta comunicación, han sido incorporados en un fichero automatizado, inscrito en la Agencia Española de Protección de datos, propiedad de FEDERACIÓN INSULAR DE VELA DE GRAN CANARIA del que somos responsables y que tiene la finalidad de gestionar las relaciones de negocio, publicidad e información y cualquiera de las actividades propias de la Federación. Si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse por escrito a la siguiente dirección FEDERACIÓN INSULAR DE VELA DE GRAN CANARIA – Calle Joaquín Blanco Torrent, s/n – 35005 – Las Palmas de Gran Canaria.

## DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO

El abajo firmante, D./Dña..... , mayor de edad, con D.N.I. número ..... y domicilio a efectos de notificaciones en ..... de..... provincia de.....mediante el presente documento DECLARA Y MANIFIESTA:

Que, se AUTORIZA a la FEDERACIÓN INSULAR DE VELA DE GRAN CANARIA con C.I.F. número G35349166, y con domicilio social en Joaquín Blanco Torrent s/n 35.005 de Las Palmas de Gran Canaria, provincia de Las Palmas, en lo sucesivo, denominada LA EMPRESA, a la recogida de información referida a los datos de carácter personal de quien suscribe y que a continuación se detallan, y al tratamiento informático de dichos datos, que se facilitan con previo consentimiento de quien firma el presente documento, para su tratamiento en los ficheros de LA EMPRESA.

### DATOS FACILITADOS A LA EMPRESA CON CONSENTIMIENTO PREVIO:

- Nombre y apellidos de su(s) hijo(s)
- Sexo
- Domicilio
- Fecha de nacimiento
- Localidad
- Provincia
- D.N.I.
- Teléfono
- Enfermedades (ASMA, ALERGIAS, etc...)
- Ingesta de algún Medicamento.
- Nombre y apellidos de padres/tutor
- DNI de padres/tutor
- Teléfonos de padres/tutor
- Domicilio de padres/tutor
- Localidad de padres/tutor
- Provincia de padres/tutor
- C.P. de padres/tutor
- E-MAIL de padres/tutor
- Observaciones de padres/tutor

El firmante del presente documento, declara que ha sido previamente informado por el responsable o representante de LA EMPRESA de:

- \* Que LA EMPRESA dispone de un FICHERO de CLIENTES, cuya finalidad es servir como soporte de información a la gestión fiscal, administrativa, comercial, contable, de LA EMPRESA, que permiten optimizar el servicio prestado por LA EMPRESA.
- \* Que los datos de carácter personal facilitados van a ser incorporados a dicho FICHERO y serán tratados de manera automatizada.
- \* Que LA EMPRESA dispone de todas las medidas de seguridad en materia de protección de datos de carácter personal recogidas en el Real Decreto 994/1999 de 11 de Junio.
- \* Que puede dirigirse a LA EMPRESA, con el fin de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Por todo lo cual, el abajo firmante da su aceptación y consentimiento para ser incluido en el mencionado FICHERO, haciéndose responsable de la veracidad de los datos facilitados y de las modificaciones que sufran en el futuro.

En Las Palmas de Gran Canaria, a            de            de 2020.

**Firma Afectado**

**FEDERACIÓN INSULAR DE VELA DE GRAN CANARIA**