

## FICHA CAMPUS FPT 2020

|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
|----------------------|-------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|----------|--------|
| Nombre               |                   | Apellidos  |                                                                                                      | Nombre de pila     |       |          |        |
|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
| DNI                  | Dirección         |            | Localidad                                                                                            |                    | CP    |          |        |
|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
| Nº SS                | Alergias          |            | Medicación                                                                                           |                    |       |          |        |
|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
| Nacionalidad         | Teléfono          | Tfn. Móvil | Tfn. Urgencias                                                                                       | Correo electrónico |       |          |        |
|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
| Fecha nacimiento     | Edad              | Altura     | Peso                                                                                                 | Talla Camiseta     | Talla | Talla    | Puesto |
|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
| Nombre tutor/a       | Apellidos tutor/a |            |                                                                                                      |                    | DNI   | T. Móvil |        |
|                      |                   |            |                                                                                                      |                    |       |          |        |
| Federado             | Sí No             |            | Renuncia expresamente al seguro de accidentes contratado para el desarrollo de la actividad          |                    |       | Sí No    |        |
| Club de procedencia  |                   |            | Autorizo a mi hijo/a a asistir a todas las actividades programadas en el CAMPUS FÚTBOL PRO TOUR 2020 |                    |       |          |        |
| Socio Mercantil Vigo | Sí No             |            | firma                                                                                                |                    |       |          |        |
|                      |                   | Nº Socio   |                                                                                                      |                    |       |          |        |

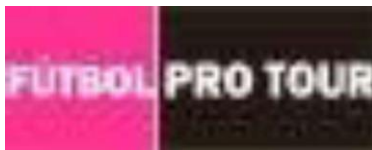
Nº de cuenta ingreso inscripción: **ES70 0081 2301 4100 0111 3721**

Conforme al RGPD 2016/679 y la L.O. 3/2018 de Protección de Datos Personales, se informa de que sus datos personales, van a ser incorporados a ficheros automatizados cuya finalidad es el tratamiento para la **gestión concreta** por parte de PEPITA-TERY PRODUCCIONES, S.L.. En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán cederse al CIRCULO CULTURAL MERCANTIL E INDUSTRIAL DE VIGO con CIF G36614097 y a nadie más, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Si desean ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, dirijan un escrito a:

PEPITA-TERY PRODUCCIONES, S.L.

C/ Rivera Atienza, 11 - 2º, 36205 Vigo (Pontevedra)

Mail: [diesemm@diesemm.com](mailto:diesemm@diesemm.com)



**AUTORIZACIÓN PARA TOMA DE IMÁGENES, DATOS Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES:**

Yo, D/Dña....., con DNI.....,

Autorizo a PEPITA-TERY PRODUCCIONES, S.L. (DIESEMM) y a CÍRCULO MERCANTIL E INDUSTRIAL DE VIGO para la toma de imágenes del menor a mi

cargo.....

Durante la celebración del CAMPUS FUTBOL PRO TOUR 2020, así como su posterior difusión y publicación en páginas web, redes sociales y notas de prensa, con la finalidad de promocionar y divulgar las actividades organizadas durante el mismo.

Asímismo y marcando la casilla habilitada para tal efecto, autoriza a PEPITA-TERY PRODUCCIONES, S.L. y a CÍRCULO MERCANTIL E INDUSTRIAL DE VIGO al envío de información que pueda ser de su interés.

☐ Acepto el envío de información comercial.

FIRMADO.....

Vigo, a ..... de ..... de 2020

Conforme al RGPD 2016/679 y la L.O. 3/2018 de Protección de Datos Personales, se informa de que sus datos personales, van a ser incorporados a ficheros automatizados cuya finalidad es el tratamiento para la **gestión concreta** por parte de PEPITA-TERY PRODUCCIONES, S.L.. En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán cederse al CIRCULO CULTURAL MERCANTIL E INDUSTRIAL DE VIGO con CIF G36614097 y a nadie más, salvo en los casos en que exista una obligación legal. Si desean ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas, dirijan un escrito a:

PEPITA-TERY PRODUCCIONES, S.L.

C/ Rivera Atienza, 11 - 2º, 36205 Vigo (Pontevedra)

Mail: [diesemm@diesemm.com](mailto:diesemm@diesemm.com)