



FEDERACIÓN
INTERINSULAR
DE FÚTBOL
DE TENERIFE

HOJA DE INSCRIPCIÓN

OBLIGATORIO RELLENAR TODOS LOS CAMPOS

Apellidos: _____

Nombre: _____ Edad: _____ años

dirección: _____

C.P.: _____ Localidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

Teléfonos: _____ / _____ Colegio: _____

e-mail: _____ nº tjt.a. seg. social: _____
(e-mail IMPRESCINDIBLE y en mayúsculas. todas las comunicaciones serán por esta vía)

¿Juega en un equipo de fútbol?: SÍ NO ¿En cuál?: _____

Posición en el campo (preferencia): _____

Algún dato que se tenga que saber: (médico, familiar, etc...): _____

Marcar con un CÍRCULO la opción correcta:

Zona de inscripción (campus)

Sur Metropolitana Norte

Pago único	75 €
Tarifa por hermanos (c/u)	65 €

Marcar con una X la opción correcta:

Ropa deportiva

8 10 12 14 16 S M L

En caso de duda marque 2 opciones. La talla es orientativa.

Forma de pago: mediante ingreso en

ES50 3076 0490 3123 9864 9620

Federación Interinsular de Fútbol de Tenerife

IMPORTANTE: en el ingreso debe aparecer nombre del niño/a que va a participar.

FIRMA DEL PADRE, MADRE
O TUTOR/A:



FIFT
COMITÉ DE
FÚTBOL FEMENINO

(OBLIGADO MARCAR LAS DOS CASILLAS Y FIRMAR POR UN ADULTO)

INFORMACIÓN PARA LOS PADRES RELATIVA AL TRATAMIENTO DE DATOS DE LAS ALUMNAS

INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted, así como los que se generen durante su relación con nuestra entidad, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de Federación Interinsular de Fútbol de Tenerife, con la finalidad del mantenimiento y relación entidad-cliente y prestación de servicios derivada de la misma, incluyendo el envío de comunicaciones y circulares informativas de interés para el cliente en el marco de la citada relación.

Usted consiente de manera expresa e inequívoca, a través de la marcación de esta casilla y la firma de la presente, para el tratamiento y cesión de los posibles datos especialmente protegidos relativos a su hijo, hija o menor a su cargo (datos de carácter personal relacionados con su salud) imprescindibles para el mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad.

Asimismo, la Federación Interinsular de Fútbol de Tenerife le informa que sus datos y los relativos a su hijo, hija o menor a su cargo serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación con nuestra entidad y prestación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de Ley. En este sentido, tales datos podrán ser cedidos, sin carácter limitativo o excluyente, a las siguientes entidades: Administración Tributaria; entidades financieras, para cobro de los servicios; en su caso, a las empresas del grupo, para centralización de la gestión administrativa de las mismas.

La negativa al tratamiento o cesión de los datos relativos a su hijo, hija o menor a su cargo llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad.

Con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 4.3 de la LOPD, usted se compromete a comunicar a la Federación Interinsular de Fútbol de Tenerife los cambios que se produzcan en sus datos y los relativos a su hijo, hija o menor a su cargo, de forma que respondan con veracidad a su situación actual en todo momento.

En cumplimiento de lo establecido en la LOPD y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la misma, el cliente puede ejercitar, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a: Federación Interinsular de Fútbol de Tenerife, con dirección en Avda. Benito Pérez Armas, Nº7,9, CP 38007, Santa Cruz de Tenerife, adjuntando fotocopia de su DNI.

Usted autoriza expresamente, a través de la marcación de la presente casilla, para la publicación de las imágenes de su hijo, hija o menor a su cargo, entendidas éstas como datos de carácter personal, en nuestra página web, Facebook y medios equivalentes con la finalidad de mostrar las actividades y eventos realizados por nuestro centro.

Firma del padre, madre o tutor/a del menor:

D./Dña.: _____

DNI: _____

Nombre del menor: _____