

OBLIGATORIO RELLENAR TODOS LOS CAMPOS

**SAN SEBASTIÁN DE LA GOMERA**  
(Campo de fútbol San Sebastián de La Gomera)  
**del 19 al 24 julio**

foto alumno/a

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ nº tjt. 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...): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## IMPORTANTE RELLENAR

### DATOS PARA ROPA

(aproximados)

Altura: \_\_\_\_\_ cms.

Peso: \_\_\_\_\_ kgs.

¿EL ALUMNO/A JUEGA EN ALGÚN EQUIPO DE FÚTBOL?

Sí  No

SEGUIR EN CASO AFIRMATIVO

¿EQUIPO FEDERADO O NO FEDERADO?

Federado

NO Federado

POSICIÓN O POSICIONES PREFERIDAS EN EL CAMPO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

EQUIPO:

CATEGORÍA:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del padre, madre, tutor o tutora:

El Boletín de Inscripción ha de acompañarse de resguardo del Ingreso a nombre del niño/a participante, fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social del mismo y 1 foto-carnet.

### CLÁUSULA INFORMATIVA PARA PADRES DE ALUMNOS

**ESTE DOCUMENTO HA DE SER FIRMADO (CON SUS DATOS) PARA LA CORRECTA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A AL CAMPUS UDLP**

#### Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Los datos personales de su hijo, hija o menor a su cargo serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted y con su hijo, hija o menor a su cargo, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, caso en el cual le pediremos los correspondientes consentimientos.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de la información de su hijo, hija o menor a su cargo aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

En este sentido, le informamos de que los datos de su hijo, hija o menor a su cargo podrán ser cedidos a distintas federaciones provinciales o autonómicas, además de a la federación que regule la práctica de este deporte a nivel nacional, todo ello con la finalidad de inscribirle en las distintas competiciones y actividades deportivas que organicen.

De igual manera, la información de su hijo, hija o menor a su cargo personal podrá ser comunicada a la entidad aseguradora que corresponda con la finalidad de tramitar el correspondiente seguro.

No está prevista la transferencia de la información de su hijo, hija o menor a su cargo personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.





En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre su hijo, hija o menor a su cargo, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

CANARIAS ALISIOS PROMS, S.L.

C/ GERMÁN DÉVORA CEBALLOS, S/N, C.P. 35019, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA (Las Palmas)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

#### Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento el uso de los datos relativos a la salud de mi hij@ o menor a mi cargo para poder recibir los servicios solicitados.  
Si no nos permite utilizar estos datos es posible que no podamos prestarle los servicios solicitados, pues tal información es necesaria para que podamos desarrollar nuestra actividad de manera coherente y efectiva.
-  Consiento la grabación de la imagen de mi hij@ o menor a mi cargo durante su participación en los partidos para su publicación en redes sociales, así como en Internet y otros medios similares como YouTube, con la finalidad de difundir las actividades de su entidad.  
Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento. Si en el futuro retira este consentimiento, el tratamiento hasta entonces desarrollado seguirá siendo considerado como lícito, ya que hasta ese momento habrá existido un permiso por su parte que nos ha permitido actuar en tal sentido.
-  Consiento que se utilice la imagen de mi hij@ o menor a mi cargo para su publicación a través de la web y redes sociales de FUNDACIÓN UDLP y UD LAS PALMAS con el fin de dar a conocer la Escuela UDLP / Fundación UDLP y difundir su actividad.  
Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento. Si en el futuro retira este consentimiento, el tratamiento hasta entonces desarrollado seguirá siendo considerado como lícito, ya que hasta ese momento habrá existido un permiso por su parte que nos ha permitido actuar en tal sentido.
-  Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad  
Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento

#### EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN EN NUESTRAS OFICINAS.

Firma del adulto responsable (madre, padre o tutor/a):

Nombre y apellidos (adulto): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN RESPONSABLE  
ESPECIAL COVID-19**

**ESTE DOCUMENTO HA DE SER FIRMADO (CON SUS DATOS) PARA  
LA CORRECTA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A AL CAMPUS UDLP**

Por medio del presente se declara:

- Que garantizo que la salud del participante inscrito por mí (y de las personas con las que convive el alumno/a) durante los 15 días previos a la entrada del campus ha sido la adecuada y no ha presentado sintomatología asociada al COVID-19: tos, fiebre, cansancio o falta de aire. Además de no haber estado en contacto con ninguna persona que presentase dichos síntomas.
- Que eximo a la Escuela UD Las Palmas y a la Fundación UD Las Palmas de cualquier responsabilidad respecto al estado de salud del participante, excepto de las dolencias que le pudieran ocasionar la práctica deportiva en la propia actividad.
- Que declaro haber sido informado, a través del DOSSIER CAMPUS UDLP, disponible en la web [www.udlaspalmas.es](http://www.udlaspalmas.es) y enviado a mi correo electrónico, de la normativa especial y el protocolo a seguir, en dicha actividad; siendo consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y asumiéndolos bajo mi responsabilidad.
- Que respetaré en todo momento las indicaciones dadas por los miembros de la organización para un correcto y especial higiene relacionado con el COVID-19, así como el acatamiento de las normas y zonas de seguridad impuestas y señaladas en la instalación.
- Que conforme al protocolo descrito, debo comunicar inmediatamente a la organización si el participante inscrito presentase alguno de los síntomas relacionados con el COVID-19.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 15 días siguientes a la terminación del campus, me comprometo a comunicar, al correo electrónico [escuelafutbol@udlaspalmas.es](mailto:escuelafutbol@udlaspalmas.es), dicha circunstancia, con el fin de que la organización proceda a informar al resto de familias de los participantes.

Firma del adulto responsable (madre, padre o tutor/a):



Nombre y apellidos (adulto): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_