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

Fecha de nacimiento (dd/mm/aa): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Población y Provincia : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observaciones (alimentación especial, medicación, alergias, etc.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Juega en algún equipo?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Colegio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y apellidos padre/madre/tutor legal: (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI/NIE (padre/madre/tutor legal): (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono/s de contacto: (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail/s de contacto (muy importante): (1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Específico de portero (rodear lo que corresponda) SI NO

¿Tiene algún amigo apuntado que quiera ir con él en el grupo?

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TALLAS EQUIPACIÓN: (rodear la que corresponda) 116 128 140 152 164 XS S M

TALLAS MEDIAS: (rodear la que corresponda) (27 al 30) (31 al 33) (34 al 36) (37 al 39) (40 al 42)

Sedes y horarios: numerar del 1 al 4 las opciones, siendo 1 la que más se adapta y 4 la que menos. Las sedes y horarios necesitan de un mínimo de inscripciones para configurarse y tienen un máximo de plazas.

 **N.º DE OPCIÓN (1,2,3,4)**

➢ **Anexos Estadio José Zorrilla** (50 plazas por turno) 16:15 - 17:15 horas. Lunes y miércoles \_\_\_\_\_\_\_

➢ **Anexos Estadio José Zorrilla** (50 plazas por turno) 16:15 - 17:15 horas. Martes y jueves \_\_\_\_\_\_\_

➢ **Anexos Estadio José Zorrilla** (50 plazas por turno) 17:30 - 18:30 horas. Lunes y miércoles \_\_\_\_\_\_\_

➢ **Anexos Estadio José Zorrilla** (50 plazas por turno) 17:30 - 18:30 horas. Martes y jueves \_\_\_\_\_\_\_

# IMPORTE

# TOTAL

\_\_\_\_\_\_ euros (\*) (\*\*) (\*\*\*)

(\*)El pago se realizará en dos plazos mediante ingreso en el siguiente número de cuenta (ES53 -2100 1260 94 0200302589 –LA CAIXA, indicando en concepto “ESCUELA – NOMBRE Y APELLIDOS JUGADOR”). El primer pago será de 300€ durante la segunda quincena de septiembre y tras validación de la escuela. El segundo plazo, de 200€, durante la primera quincena de febrero de 2022.

(\*\*)El importepara el segundo miembro y posterior/es de hermanos será de 300€ que se abonará en la segunda quincena de septiembre.

(\*\*\*) Se puede combinar, un día de específico de porteros y un día de grupo, con competición. El importe es el mismo para todos los participantes.

* La inscripción estará completada una vez se envíe el presente formulario debidamente cumplimentado junto a la **NORMATIVA, la fotocopia del DNI y la tarjeta sanitaria del niño/a**. Tras la validación de la inscripción por parte de la Escuela, se confirmará dicho estado vía email para poder proceder al pago inicial del curso.
* La inscripción se podrá formalizar enviándola a: **escuela@realvalladolid.es**
* Se respetará el orden de elección de sede según orden de recepción de inscripciones.

**CONDICIONES GENERALES**

La firma del presente documento implica la aceptación por el JUGADOR de las normas establecidas por el REAL VALLADOLID, C.F., S.A.D. (en adelante “**Real Valladolid**” o el “**Club**” indistintamente) obligando a cumplir con los valores y normas recogidas en el **Reglamento Interno del Real Valladolid**, a su disposición en: http://www. realvalladolid.es/\_docs/Reglamento-Interno-Real-Valladolid-2018.pdf

 He leído y acepto los términos de uso y condiciones del **Reglamento Interno** arriba mencionado, a los cuales he tenido acceso y acepto el compromiso de facilitar datos exactos, verdaderos y completos, asumiendo el compromiso de reparar cualquier daño o perjuicios, directo o indirecto ocasionado por facilitar datos faltos o inexactos (**\*obligatorio**).

**SERVICIO MÉDICO**

El Club cuenta con el servicio médico y seguro de asistencia contratado con una compañía aseguradora. El servicio médico se encargará de:

* Primera atención inmediata de accidentes o procesos de enfermedad común que acontezcan.
* Atención individualizada de medicamentos.

**POLITICA DE PRIVACIDAD**

CORRESPONSABLES DEL TRATAMIENTO:

Le informamos que los datos personales que facilite serán incorporados a un fichero titularidad de las siguientes sociedades:

* Real Valladolid con domicilio en Avenida Mundial 82, s/n, 47014 Valladolid, y NIF A47298443; teléfono 983 360 342 y correo electrónico**pd@realvalladolid.es**
* Fundación Real Valladolid, con domicilio en Avenida Mundial 82, s/n, 47014 Valladolid, y NIF G47417928; teléfono 983 360 342 y correo electrónico **pd@realvalladolid.es**

FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:

Ambas sociedades tratarán los datos con las siguientes finalidades:

1. FINALIDADES DE NATURALEZA CONTRACTUAL: facilitar la gestión de la prestación de los servicios pactados, mantener la relación comercial, así como cualquier otro servicio que se contrate con posterioridad.
2. FINALIDADES BASADAS EN EL CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO: Además, si usted nos da su expreso consentimiento, marcando la casilla correspondiente en el momento de hacer la inscripción, sus datos serán utilizados para el envío de comunicaciones comerciales, incluso por medios electrónicos, relacionadas con el deporte, servicios, promociones, ofertas y eventos deportivos organizados por el Real Valladolid.

Del mismo modo, si usted nos da su expreso consentimiento, marcando la casilla correspondiente en el momento de hacer la inscripción, sus datos serán utilizados para la cesión de sus datos a los patrocinadores, colaboradores y proveedores del Real Valladolid, para que estas entidades puedan remitirle, directamente o a través del Real Valladolid, incluso por medios electrónicos, comunicaciones comerciales de sus productos o servicios. La lista de patrocinadores, colaboradores y proveedores está a su disposición en el domicilio social del Club.

1. FINALIDADES BASADAS EN EL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL aplicable al responsable del tratamiento, en lo relacionado con la gestión y administración de su condición de abonado
2. FINALIDADES BASADAS EN EL INTERES PUBLICO, en lo relativo a tratamiento de imágenes con fines de seguridad a través de los diversos sistemas existentes de captación, y en la aplicación, en dichos casos, de las medidas de limitación de la finalidad y minimización de datos que recoge el RGPD la norma en su artículo 5.

DESTINATARIOS: Los datos se comunican a nuestros colaboradores que realizan servicios como subcontratistas, firmas legales colaboradores y/o encargados del tratamiento. En relación con cualquier trasferencia de sus datos personales a países fuera del EEE, de producirse, el Club implementará las medidas específicas apropiadas para garantizar un nivel adecuado de protección de sus datos personales.

EJERCICIO DE DERECHOS: Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento, dirigiéndose a la dirección de correo y de e-mail arriba indicada.

INFORMACIÓN ADICIONAL: Puede acceder a información adicional requerida por la normativa aplicable, y en especial, a información sobre el tratamiento de los datos, y los destinatarios de los datos, a través de [**http://www.realvalladolid.es/politicaprivacidad/**](http://www.realvalladolid.es/politicaprivacidad/)

TUTELA AGENCIA ESPAÑOLA DE PROTECCIÓN DE DATOS: En caso de entender que el Real Valladolid o la Fundación Real Valladolid no han resuelto correctamente su solicitud, puede dirigirse a solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos, cuyos datos puede consultar en [**www.agpd.es**](http://www.agpd.es)

DERECHOS DE IMAGEN: Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios existentes al alcance del Real Valladolid y la Fundación Real Valladolid, y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de los menores durante la realización de las diferentes actividades del Campus referenciado, y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Real Valladolid y la Fundación Real Valladolid solicita el consentimiento para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que, con la finalidad de difundir el día a día de las actividades del Campus y de la Fundación Real Valladolid, se puedan realizar a los menores, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas. Ambas entidades, como Entidades comprometida con el cumplimiento normativo y el respeto a la privacidad e intimidad de las personas, se comprometen a hacer un uso responsable de las citadas imágenes, utilizándolas únicamente con los fines descritos y no responsabilizándose del uso que cualesquiera terceros ajenos a la Fundación Real Valladolid pudieran hacer de las mismas.

**El Club ruega a los ALUMNOS y a sus familiares que, en la toma y utilización de datos personales e imágenes cumplan con la normativa de protección fijada al efecto, utilizando solo los mismos de forma interna y sin hacer divulgación de los mismos en redes sociales. En estos casos, el Club no asume ninguna responsabilidad por la difusión no autorizada de datos e imágenes.**

COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS: En cumplimiento de la Ley 34/2002, de 11 de julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y Comercio Electrónico (en adelante LSSI), con la aceptación de la presente política de privacidad Ud. consiente expresamente en que los envíos se realicen a través de medios electrónicos. Puede darse de baja enviando un e-mail a la dirección de e-mail arriba indicada.

 Acepto el envío de comunicaciones comerciales, incluso por medios electrónicos, relacionadas con el deporte, servicios, promociones, ofertas y eventos deportivos organizados por el Real Valladolid y la Fundación Real Valladolid.

 Acepto la cesión de mis datos a los a los patrocinadores, colaboradores y proveedores del Real Valladolid, para que estas entidades puedan remitirme, directamente o a través del Real Valladolid y/o la Fundación Real Valladolid, incluso por medios electrónicos, comunicaciones comerciales de sus productos o servicios.

 Marcando esta casilla doy mi autorización para la utilización de la imagen del ALUMNO, en los términos arriba descritos.

 Marcando esta casilla doy mi autorización para el tratamiento de categorías especiales de datos del ALUMNO relacionados con su salud para las finalidades antedichas en relación con el Servicio Médico. A los efectos de suministro de medicamentos, deberá rellenarse, en la forma establecida, el documento que se une como anexo.

Acepto los términos y condiciones del presente documento y la política de privacidad

En Valladolid, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021

Firma y nombre ALUMNO Firma y nombre representantes legales (\*obligatoria)

**FORMULARIO ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS**

Que mi hijo/a ha sido diagnosticado de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Se adjunta informe médico para conocimiento del Club.

Que, como consecuencia de lo anterior, necesita la administración de determinados medicamentos, conforme a las indicaciones que se señalan a continuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Casos en que se suministra |  |
| Dosis a administrar |  |
| Forma de administración |  |
| Requisitos de conservación del medicamento |  |

En Valladolid a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2021

Firma y nombre ALUMNO Firma y nombre representantes legales (\*obligatoria)