

# KARATE

PRACTICA DEPORTE CON NOSOTROS  
**CURSO 23/24**

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO		Adjuntar a la inscripción fotocopia del DNI y SIP
NOMBRE Y APELLIDOS:		FECHA NACIMIENTO:
DIRECCIÓN:		CP:
SIP (ALUMNO):	SELECCIONAR GRUPO (los grupos se rellenarán por riguroso orden de PAGO de inscripción):	TELÉFONOS:
CORREO ELECTRONICO:	BENEFICIARIO DE BECA DE COMEDOR SI * <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
OTROS DATOS DE INTERES PARA EL MONITOR: (alérgicos, enfermedades, etc.)		
CENTRO AL QUE ASISTIRÁ:		

\***BECA:** En caso de ser beneficiario de beca de comedor, o cumplir los mismos requisitos en la declaración de la renta, rellenar la solicitud de bonificación adjunta.

## Tratamiento de los datos de alumnos/as EEDDMM

Información básica sobre Protección de datos	
Responsable:	FEDERACION DE KARATE Y D.A. DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
Finalidad:	Prestar los servicios solicitados y gestión de imágenes en la actividad deportiva
Legitimación:	Ejecución de un contrato. Interés legítimo del responsable.
Destinatarios:	Están previstas cesiones de datos a: Agencia Tributaria; Organismos públicos (Ayuntamiento).
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento
Procedencia:	El propio interesado.
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos aquí: <a href="http://www.fkaratecv.es">www.fkaratecv.es</a>

*Esta cláusula la deberá firmar el padre/madre, tutor/tutora en caso de que el alumno sea menor de 14 años. En caso de que sea mayor, lo deberá firmar el interesado.*

Nombre y apellidos interesado: \_\_\_\_\_

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

Nombre y apellidos padre/madre o tutores: \_\_\_\_\_

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

Nombre y apellidos padre/madre o tutores: \_\_\_\_\_

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

Valencia, de de 20\_\_