



## CLUB BALONCESTO ALCORCÓN

INSCRIPCIÓN TEMPORADA 2026 - 2027

EQUIPO: ESCUELA

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_

F. NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

D/Dña. \_\_\_\_\_ padre / madre/tutor/a con D.N.I

Nº \_\_\_\_\_ y D/Dña. \_\_\_\_\_

padre/madre/ tutor /a con D.N.I.º \_\_\_\_\_

**Nº CUENTA CB ALCORCÓN.** (ingrese en este nº cuenta los 15 € inscripción)

ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO CUENTA								IBAN			
0	1	8	2	6	0	8	4	6	2	0	2	0	1	5	3	7	1	5	0	E	S
																				4	8

**DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA.** (ponga su nº cuenta para domiciliar el pago cuotas)

ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO CUENTA								IBAN			
																				E	S

### CUOTAS

2 DIAS: 25 €/MES

(\*) Inscripción: 15 euros. Esta cantidad se abonará con la entrega de la inscripción.

Una vez realizada la inscripción, no se devolverá el importe de la misma, si el jugador/a decide no continuar.

El club, se reserva el derecho a denegar la asistencia a entrenamientos, partidos o cualquier compromiso, a todo jugador/a que no esté al corriente de pago de sus respectivas cuotas.

**RECONOCIMIENTO MÉDICO.** Hasta el momento de realizar la ficha federativa y el correspondiente reconocimiento médico, si procede, el jugador/a o en su caso los padres o tutores autorizan a que el jugador/a realice las pruebas pertinentes con el CLUB BALONCESTO ALCORCON responsabilizándose el interesado o sus representantes del buen estado de salud para la realización de las mismas, dejando al CLUB BALONCESTO ALCORCON expresamente excluido de tal responsabilidad.

**Patrocinios:** Los derechos de patrocinios, corresponden al Club Baloncesto Alcorcón, pudiendo el Club publicitarlos (camisetas, nombre equipo etc.) de manera y forma que considere oportuno

**Consentimiento expreso para tratamiento y transmisión de datos.**

**En el caso de padres divorciados, puesto que se considera (generalmente) que la patria potestad la comparten ambos progenitores, el consentimiento para el tratamiento de los datos del menor debe darse por parte de ambos padres**

#### **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**Responsable de Tratamiento:** CLUB BALONCESTO ALCORCON

**Dirección del Responsable:** Avenida de los Castillos s/n, (Polideportivo la Canaleja) (28925-Alcorcón) de Madrid

**Finalidad:** Atender sus solicitudes, registrar su solicitud de inscripción y poder gestionar su petición.

**Legitimación:** Únicamente trataremos sus datos con su consentimiento previo, que podrá facilitarnos mediante la firma de este documento establecido al efecto.

**Destinatarios:** No se realizarán cesiones sin obligación legal salvo a la RFFM para cumplir con las obligaciones.

**Derechos:** El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, portabilidad, oposición y/o cancelación de sus datos tal y como se explica en la información adicional disponible.

En caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos, le informamos de que tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

**Información adicional:** Puede consultar y solicitar la información completa en nuestras instalaciones y en la web en la sección Política de Privacidad.

**RÉGIMEN INTERNO.** El solicitante declara conocer el Reglamento de Régimen Interno por el que se rige el club, y se compromete a cumplirlo en todos sus términos.

Puede solicitarlo mediante correo electrónico.

**PROTOCOLO ANTI-ACOSO- CÓDIGO ÉTICO.** El Club cuenta con ambos documentos aprobados en junta directiva.

Alcorcón a        de                    202

**Padre/Madre/tutor y/o Representante Legal**

D./Dña. \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_

Fdo.

**Padre/Madre/tutor y/o Representante Legal**

D./Dña. \_\_\_\_\_

D.N.I \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_

Fdo.