

## MATRÍCULA ASOCIADA

### DATOS ASOCIADA

Nombre .....

Apellidos .....

Fecha de nacimiento .....

Colegio ..... Curso .....

### DATOS FAMILIARES

Nombre del padre .....

Apellidos .....

Profesión .....

Nombre de la madre .....

Apellidos .....

Profesión .....

Nº de hijos ..... Flia. Numerosa General  Flia. Numerosa Especial

### DATOS DE CONTACTO

Dirección .....

Población ..... C.P. ....

Teléfonos de contacto padre.....madre.....

e-mail padre .....

e-mail madre .....

### DATOS BANCARIOS

Nombre de Banco .....

Nº IBAN ES...../...../...../...../...../.....

¿QUIERE SERVICIO DE RUTA DESDE EL COLEGIO PINOALBAR? (+10€) .....

## INFORMACIÓN Y CONDICIONES

**Información sobre Protección de Datos Personales:** Conforme con lo dispuesto en la *Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/199*, le informamos que los datos facilitados serán incluidos en nuestra base de datos que dispone de fichero automatizado. Usted tiene derecho a acceder, cancelar, oponerse o rectificar sus datos recopilados en nuestro fichero –según previene la normativa aplicable- comunicándolo mediante escrito dirigido a la *Directora Técnica del Club*.

### Información sobre uso de Registros:

NO Autorizo al uso por parte de la Asociación Trechel de cualquier procedimiento o soporte, para la publicación y utilización de la imagen, nombre y voz de la asociada para los fines propios y actividades organizadas por la Asociación; como tampoco en las publicaciones, página web, vídeos y demás materiales propios o en los que participe el Club.

**Información sobre Documentación Institucional:** Declaro conocer el carácter propio de la *Asociación Trechel*, sus Estatutos y el Protocolo que regula las relaciones del personal de la Asociación con los menores y las familias y las Normas de Convivencia y el Plan de Protección y Seguridad de Menores del Club Juvenil Trechel, manifestando expresamente nuestro respeto y aceptación de estos documentos institucionales, comprometiéndonos a su observancia, tanto dentro del Club, como en las actividades desarrolladas por él fuera del mismo, tanto por nuestra parte como por nuestra hija.

**Información sobre Condiciones Económicas y Condición de Asociada:** Declaro conocer toda la información referente al pago de matrícula, cuotas y actividades extraordinarias; así como las condiciones para que mi hija siga gozando de los beneficios por asociada.

Padre

Madre

Tutor legal

DNI .....

Nombre y apellidos: .....

Fdo.: .....

Valladolid, ..... de ..... de .....