



XVII CAMPUS SUMA 2023

FUNDACIÓN CANARIA CD TENERIFE

HOJA DE INSCRIPCIÓN

- Complete el documento con letra clara y en mayúscula.
 - Rellene y firme la Inscripción.
 - Abone el importe de las siguientes formas:
 - Transferencia/Ingreso en Banco
 - Efectivo o tarjeta en oficinas Estadio HRL, 18B.
 - Confirmar Plaza:** Envíe inscripción FIRMADA y resguardo de pago a:
 - Correo: campus@clubdeportivotenerife.es
 - Oficinas del CD Tenerife, Estadio HRL, 18B.
- TODA LA INFORMACIÓN:** www.clubdeportivotenerife.es

PARTICIPANTE	Edad: _____	<input type="radio"/> Jugador/a	<input type="radio"/> Portero/a
Fecha Nacimiento: ____ / ____ / _____	DNI/NIE/Pasaporte: _____	País: _____	
Nombre: _____	Apellidos: _____		
Alergias: _____	¿Alguna medicación?: _____	Otros: _____	
Posición: _____	Equipo de procedencia: _____	División en la que compete: _____	
¿Cómo nos conociste?: <input type="radio"/> RR.SS. <input type="radio"/> Cartelería <input type="radio"/> Web oficial <input type="radio"/> Recomendación <input type="radio"/> Otros _____			

LUGAR	ISLA: <input type="radio"/> Tenerife <input type="radio"/> Fuera de Tenerife		
<input type="radio"/> Breña Baja	26 junio-1 julio	<input type="radio"/> El Hierro	3-8 julio
<input type="radio"/> Santiago del Teide	26 de junio-1 julio	<input type="radio"/> Ciudad Deportiva	10-15 julio
<input type="radio"/> Tías	3-8 julio	<input type="radio"/> Adeje	24-29 julio
<input type="radio"/> Icod de los Vinos	3-8 julio	<input type="radio"/> Arico	24-29 julio

PRECIOS	<input type="radio"/> 95€ - General	<input type="radio"/> 85€ - Accionistas ⁽¹⁾	<input type="radio"/> 75€ - 2º Hermano/a	<input type="radio"/> 55€ - Repetir XVII Edición ⁽²⁾
	(1) Participante/Padres/Tutor/Representante Legal			(2) Sin Equipación

FORMA DE PAGO	<input type="radio"/> Transfer/Ingreso Banco	<input type="radio"/> Oficina Estadio HRL, 18B. (efectivo o tarjeta de 9:30 a 13:00h)
CAMPUS CDT 2023 Cuenta: ES67 2100 8602 1502 0007 4132		
En el justificante de pago debe reflejarse el NOMBRE Y APELLIDOS del inscrito/a.		

AUTORIZACIÓN	<input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre <input type="radio"/> Tutor/a <input type="radio"/> Representante Legal
---------------------	---

Nombre: _____ Apellidos: _____
 DNI/NIE/Pasaporte: _____ Teléfonos: _____ Correo: _____

· (Marcar con una "X" la casilla correspondiente):

Autorizo que los datos personales aportados en el presente documento, sean utilizados por la **FUNDACIÓN CANARIA CD TENERIFE** con el fin de gestionar y organizar el Campus de la manera más eficientemente posible, y serán conservados durante el periodo necesario para poder llevar a cabo la prestación del servicio. Además, será obligación del Titular de los mismos (o en su caso, del Padre/Madre, Tutor o Representante Legal), comunicar de cualquier modificación que puedan sufrir durante el periodo estipulado.

Autorizo la cesión de imagen del menor a lo efectos, de que pueda ser utilizada por la **FUNDACIÓN CANARIA CD TENERIFE** para fines publicitarios (RR.SS., página web, instalaciones, carteles informativos, revistas, folletos...).

· Una vez finalizadas las actividades deportivas, el menor será recogido por su padre/madre/tutor, o se autoriza su recogida sin acompañante (elegir la opción que proceda):

Recoge Padre, Madre o Tutor / Autoriza salida sin acompañante

FIRMA: _____ Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / 2023

Información relevante:

Legitimación: Consentimiento del interesado y relación contractual. **Destinatarios:** Sus datos serán cedidos a terceras personas cuando resulte indispensable para poder llevar a cabo la prestación del servicio. **Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación o revocación del consentimiento en la dirección electrónica arriba indicada. **Información Adicional:** Puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos, solicitándolo en el siguiente correo electrónico: administracion@clubdeportivotenerife.es





**DECLARACIÓN INFORMADA DE REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR
INSCRITO EN EL CAMPUS SUMA XVII ORGANIZADO POR LA FUNDACIÓN
CANARIA CLUB DEPORTIVO TENERIFE**

En Santa Cruz de Tenerife, a de de

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR: DNI/NIE/PASAPORTE DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR: NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: N.º DNI/NIE/PASAPORTE DEL MENOR:
--

Por la presente, el que suscribe, cuyos datos identificativos obran en el encabezamiento de este escrito, MANIFIESTA:

PRIMERO. Que con ocasión y a los efectos de la inscripción del menor arriba indicado -cuya representación legal ostenta el declarante- en el **CAMPUS SUMA XVII**, organizado por **Fundación Canaria Club Deportivo Tenerife** (en adelante, la Fundación), declara haber sido expresamente informado, por dicha Fundación, de los extremos que seguidamente se reseñan:

1. Uso de los datos personales. Los datos personales de su hijo, hija o menor a su cargo serán usados en el marco de su vínculo con la Fundación para así poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted y con el menor a su cargo, lo que nos permite el uso de su información personal dentro del marco legal. Asimismo, pueden ser utilizados para otras tareas, como, por ejemplo, enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

2. Acceso a los datos personales. Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Excepcionalmente, podrán tener conocimiento de dicha información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos realizar la prestación del servicio. Tendrán igualmente, 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 disposición normativa de obligado cumplimiento.

3. Cesión de datos. Los datos de su hijo, hija o menor a su cargo podrán ser cedidos a:



- Las distintas federaciones nacionales, regionales o autonómicas o provinciales, a los únicos efectos de inscribirle en las distintas competiciones y actividades deportivas que organicen.
- La/s entidad/es aseguradora/s que corresponda con la finalidad de tramitar y gestionar los correspondientes seguros.

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

4. Conservación y eliminación. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras lo disponga el ordenamiento jurídico aplicable, y, tras la finalización de dichos plazos de obligado cumplimiento, procederemos a su eliminación de forma segura.

5. Información, rectificación, eliminación y traspaso. 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.

Para el ejercicio de alguno de estos derechos, deberá formular una solicitud por escrito, dirigida a la siguiente dirección postal, junto con una fotocopia de su DNI, NIE o Pasaporte, para poder identificarle; dicha dirección es: Calle Doctor Fernando Barajas Prat, S/N, 18B Estadio HRL, 38005 Santa Cruz de Tenerife – (S.C. Tenerife).

6. Reclamaciones. En caso de que entienda que sus derechos en materia de protección de datos personales han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

7. Servicios y datos de salud. Con la inscripción del menor representado en el **CAMPUS SUMA XVII**, el firmante consiente que su hijo, hija o menor reciba la asistencia sanitaria que se disponga o se contrate por la Fundación para la cobertura de las actividades realizadas en el Campus y la cesión de los datos relativos a la salud de su hijo o hija o menor a su cargo a las personas o entidades que presten tales servicios sanitarios, a estos exclusivos efectos.

8. Imagen. Con la inscripción del menor representado en el **CAMPUS SUMA XVII** el firmante consiente, a título gratuito, la grabación y difusión de la imagen de su hijo o hija o menor a su cargo con ocasión de su participación en las actividades consustanciales a dicho Campus, en medios oficiales de la Fundación o del **CLUB DEPORTIVO TENERIFE, S.A.D.** o en cualquier medio de comunicación, escrito, televisivo, por internet o por cualquier otro medio técnico disponible, con la finalidad informativa o de difusión y divulgación las actividades de la Fundación, todo ello en el ámbito mundial y por tiempo ilimitado o, en su caso, por el máximo tiempo legal establecido. Podrá revocar este consentimiento en cualquier momento. Si en el futuro retira este consentimiento, el tratamiento hasta entonces desarrollado seguirá siendo considerado como lícito.

9. Datos personales de representante legal. Por medio de la presente declaración consiente el uso de sus datos personales (del representante legal) para recibir notificaciones inherentes a esta y de otras actividades propias de la Fundación. Podrá revocar este consentimiento en cualquier momento. Si en el futuro retira este consentimiento, el tratamiento hasta entonces desarrollado seguirá siendo considerado como lícito.

10. Lesiones deportivas. En caso de lesión deportiva sufrida durante la actividad consustancial al Campus, el representante legal del menor deberá informar a la entidad deportiva y podrá utilizar los servicios de los centros sanitarios que la misma le indique. En caso de acudir a otro centro



sanitario no indicado por dicho personal o no incluido en el seguro de la actividad que contrate la Fundación, todos los gastos médicos asociados a dicha asistencia médica que se devenguen por dicho centro no indicado o autorizado no serán asumidos por la Fundación.

11. Autorización para la realización de actividades y desplazamientos. Con la inscripción, el representante legal del menor autoriza a este, a realizar la actividad deportiva objeto de la inscripción y a efectuar las salidas y desplazamientos, fuera de las instalaciones de la Fundación, que estén planificados en la actividad del Campus.

SEGUNDO. Que en uso de la citada información presta su expreso consentimiento y autorización para utilización y disposición, en el ámbito del **CAMPUS SUMA XVII** y con respecto al menor arriba indicado, de datos personales propios y del menor representado, datos de salud y utilización de la imagen, realización de actividades, recepción de servicios y asistencias, salidas, desplazamientos y demás extremos que en el presente documento se explicitan, y en los términos y condiciones que en el mismo se indican.

Y en muestra de tal consentimiento, suscribe el presente documento en el lugar y fecha arriba indicados.

Firma del representante legal del menor
(madre, padre o tutor/a)

Fdo.: