



## INSCRIPCIÓN FUTBOL INCLUSIVO



INCLUSIÓN  
GUADALAJARA

NOMBRE Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO..... DNI.....

DIRECCIÓN.....

LOCALIDAD..... PROVINCIA.....

TELÉFONO DE CONTACTO.....

EMAIL.....

NOMBRE PADRE O TUTOR (si fuese necesario) .....

DNI..... EMAIL.....

**INFOMACION LOPD:** Le informamos que sus datos personales serán incorporados a los ficheros del club, con la finalidad de organizar las actividades objeto del club, igualmente le informamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la siguiente dirección: [deporteinclusivo@clubdeportivoguadalajara.es](mailto:deporteinclusivo@clubdeportivoguadalajara.es)

**AUTORIZACIÓN:** D/Dña.....

Como padre/madre o tutor, autorizo a mi hijo a formar parte del Club Deportivo Guadalajara, y participar en entrenamientos y partidos, tanto de competición como amistosos en los que el club se inscriba, así como en las diferentes actividades que se organicen.

A su vez doy mi consentimiento para que puedan publicar imágenes fotográficas deportivas de mi hijo en los diferentes medios de comunicación (redes sociales, web, prensa etc.) así como cualquier folleto de publicidad del club.

FIRMA