



XVI CAMPUS SUMA 2022

FUNDACIÓN CANARIA CD TENERIFE



1922-2022

HOJA DE INSCRIPCIÓN

- Complete el documento con letra mayúscula.
- Rellene y firme la Inscripción.
- Abone el importe de las siguientes formas:
Transferencia, Ingreso en Banco, efectivo oficinas CDT, Tarjeta por teléfono.
- Confirmar Plaza:** Envíe inscripción FIRMADA y resguardo de pago a:
 - Correo: campus@clubdeportivotenerife.es
 - Fax: 922.29.83.30
 - 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?: _____	Equipo Procedencia: _____	

LUGAR	ISLA: <input type="radio"/> Tenerife <input type="radio"/> Fuera de Tenerife
<input type="radio"/> Breña Baja (27 junio-2 julio, ☎922.43.59.55 Ext: 241)	<input type="radio"/> Valverde (11-16 julio, ☎922.55.41.32 Ext: 1421-1422)
<input type="radio"/> El Paso (4-9 julio, ☎619.92.17.49)	<input type="radio"/> Ciudad Deportiva (18-23 julio, ☎922.29.81.00)
<input type="radio"/> Santiago del Teide (4-9 julio, ☎922.86.81.08)	<input type="radio"/> Adeje (25-30 julio, ☎922.75.62.00 Ext: 6008-6009)
<input type="radio"/> Icod de los Vinos (11-16 julio, ☎922.86.96.00 Ext: 1602)	<input type="radio"/> Arico (25-30 julio, ☎922.76.81.95)

PRECIOS	<input type="radio"/> 80€	<input type="radio"/> 70€ - Accionistas ⁽¹⁾	<input type="radio"/> 60€ - 2º Hermano	<input type="radio"/> 40€ - Repetir XVI Edición ⁽²⁾
	(1) Participante/Padres/Tutor/Representante Legal			(2) Sin Equipación

FORMA DE PAGO	<input type="radio"/> Transfer/Ingreso Banco	<input type="radio"/> Oficina CDT (efectivo o tarjeta)	<input type="radio"/> Tarjeta Teléfono
Cuenta: ES67-2100-8602-1502-0007-4132			
Pago con la tarjeta a través de llamada telefónica al 922.29.81.00, y en efectivo en la oficina del C.D.Tenerife.			

AUTORIZACIÓN	<input type="radio"/> Padre y Madre	<input type="radio"/> Tutor	<input type="radio"/> Representante Legal
Nombre Madre: _____	Apellidos: _____		
DNI/NIE/Pasaporte: _____	Teléfono: _____	Correo: _____	
Nombre Padre: _____	Apellidos: _____		
DNI/NIE/Pasaporte: _____	Teléfono: _____	Correo: _____	

Los datos personales y de salud aportada y obtenida a lo largo de la relación mantenida con **FUNDACIÓN CANARIA DE EL CLUB DEPORTIVO TENERIFE**, serán utilizados para la adecuada organización y gestión administrativa de la relación con nuestra fundación.

Autorizo a **FUNDACIÓN CANARIA DEL CLUB DEPORTIVO TENERIFE** al uso de mi imagen y exponerla en la página web www.clubdeportivotenerife.es, en las instalaciones de la fundación, así como en carteles informativos, revistas, folletos... siempre dentro del ámbito de actividades deportivas. Si no está de acuerdo con esta finalidad marque siguiente casilla Los datos y las imágenes a las que nos haya dado su autorización serán conservados durante el tiempo necesario para la prestación del servicio y durante los plazos de prescripción legal. Asimismo, el titular de los datos se compromete a comunicar cualquier modificación que sufran los datos facilitados.

Firma Madre: _____ Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / 2022

Firma Padre: _____ Lugar: _____ Fecha: ____ / ____ / 2022

Legitimación: Consentimiento del interesado y relación contractual. **Destinatarios:** Sus datos serán cedidos a terceras empresas o entidades cuando resulte indispensable para la prestación del servicio o actividad solicitada y organismos obligados por Ley. **Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación o revocar el consentimiento en la dirección arriba indicada. **Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la secretaría del club o bien solicitarlo mediante correo electrónico a administracion@clubdeportivotenerife.es

Recoge Padre/Madre/Tutor Autoriza salida sin acompañante

