



Asociación Cultural Valenciana de Aikido

miembro de la Asociación Cultural Aikikai de España



Hoja de inscripción. *Rellenar lo que proceda*

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Código Postal: _____ **Localidad:** _____ **DNI:** _____

Fecha nacimiento: ___/___/_____ **Dojo/Club:** _____

Teléfono: _____ **email:** _____

Fecha inicio: ___/___/_____ **Grado:** _____ **Fecha examen:** ___/___/_____

Si **no** desea autorizar a la Asociación Cultural Valenciana de Aikido (ACVA) el uso de las imágenes tomadas para sus fines, así como para su uso en publicaciones en internet y redes sociales de ACVA, destinadas a difusión no comercial, por favor marque la casilla adyacente.



Recogida de datos.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter Personal, ACVA le informa que sus datos de carácter personal recogidos, serán objeto de tratamiento mixto en nuestro fichero, con la finalidad de gestionar la clases de Aikido.

El titular, o su representante, consiente expresamente a ACVA los siguientes tratamientos:

- Los datos protegidos del presente formulario se solicitan para poder gestionar cualquier incidencia o dolencia relacionada u ocurrida con el participante en las clases de Aikido. Una vez finalizado las causas que motivaron su recogida serán destruidos por ACVA.
- Enviarle correspondencia referente a las actividades que ACVA desarrolle.
- Los datos que figuran en la presente Ficha de Inscripción podrán ser comunicados a un tercero para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario, para lo cual el cedente consiente al cesionario mediante la firma del presente documento. Podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, dirigiéndose por escrito al responsable del fichero, en la siguiente dirección: ACVA C/ Pascual Romero, 4, 24, 46900 Torrente, Valencia. El titular o representante de los datos se compromete a comunicar por escrito a la entidad cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

Menores de edad. Los abajo firmantes prestan su consentimiento para el tratamiento de los datos personales de la forma y con los fines que fija el presente documento.

Nombre, apellidos, DNI, fecha y firma de los padres o tutores legales.

Mayores de edad. El abajo firmante presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales de la forma y con los fines que fija el presente documento.

Nombre, fecha y firma.