



PERIODO DE PRUEBA

Yo, D/D^a. _____ con DNI nº _____
Y teléfono nº _____ como padre/madre/tutor/tutora del menor de edad
_____ con DNI nº _____

AUTORIZO a que participe en las actividades que realice el Club Balonmano Vega de Granada durante el periodo de prueba.

El Club Balonmano Vega de Granada se exonera de cualquier responsabilidad derivada de la actuación que el menor pudiera causar por acto u omisión.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, le informamos que la información que nos facilita será utilizada por CLUB BALONMANO VEGA DE GRANADA, con el fin de realizar la captación de jugadores/as, así como la gestión administrativa y contable. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. La información proporcionada no se cederá a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea estrictamente necesario el compartirlos con instituciones oficiales relacionadas con la actividad (FABM, Delegación granadina de Balonmano, etc.) para los mismos fines. Usted puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad u oposición de sus datos en Avda. Jerónimo De Rueda, S/N. Cúllar Vega. 18195 de Granada.

A continuación, le detallamos las siguientes **finalidades adicionales** que se pueden realizar con sus datos.

Con la firma del documento da su consentimiento y/o autorización a que:

El/la jugador/a anteriormente inscrito/a participe en todos los entrenamientos, partidos y eventos que realice o en los que participe el CBM Vega de Granada mientras continúe su permanencia en el Club.

La toma y difusión de imágenes, sonido o vídeos que se realicen durante la práctica de la actividad y su posterior difusión en web, o redes sociales del Club.

A que mi teléfono de contacto sea añadido al grupo de padres/madres para recibir información, avisos o comunicaciones referentes al equipo de mi hijo/a y del Club.

Los datos facilitados formen parte del registro del Club con objeto de recibir notificaciones y/o información comercial de los patrocinadores / colaboradores del Club.

Confirmando que he sido informado/a de que mi hijo/a no tendrá seguro federativo hasta la formalización y tramitación de la licencia federativa.

El Club no se hará responsable de los daños ocasionados por el jugador/a en las instalaciones propias o ajenas, sus inmediateces o durante el transporte de jugadores/as siendo responsable el jugador/a, padre, madre, tutor o tutora.

El periodo de prueba no tendrá una duración mayor a 15 días. Finalizado dicho plazo, si el jugador/a deseara continuar con la formación, deberá formalizar la inscripción.

En _____ a ____ de _____ del _____

Fdo. D/D^a _____
Nombre y firma del padre, madre, tutor, tutora