



nudos

# TALLER 17 DE MARZO

## Datos del padre / madre o tutor

Nombre ..... Apellidos ..... Dni .....

Dirección .....

Teléfono ..... Email .....

Firma

TOTAL:

## Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO

Matinal

Comida

Nombre ..... Apellidos ..... Edad .....

Datos médicos de interes: ..... Tratamiento médico o alergias: .....

Otros: .....

## Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO

Matinal

Comida

Nombre ..... Apellidos ..... Edad .....

Datos médicos de interes: ..... Tratamiento médico o alergias: .....

Otros: .....

## Datos del niño/niña

Abonado: SI  NO

Matinal

Comida

Nombre ..... Apellidos ..... Edad .....

Datos médicos de interes: ..... Tratamiento médico o alergias: .....

Otros: .....

.....

A efectos de lo dispuesto en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, los firmantes quedan informados y expresamente consienten en incorporar los datos personales solicitados a un fichero con la finalidad de informar y gestionar su participación en esta y otras actividades que organice Nudos Padel Ciudad Real S.L. en adelante Club de Ocio Nudos. Así mismo, queda informado y consiente la publicación de sus datos personales e imágenes en la Web del Club de Ocio Nudos por razón de la propia actividad recreativa y filosofía de la misma, así como su utilización en todas aquellas acciones que realice Club de Ocio Nudos en los medios de comunicación con la finalidad de la difusión de los precitadas actividades. Los datos personales facilitados tienen carácter obligatorio. Los firmantes podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos, acreditando su identidad y por escrito a Nudos Padel Ciudad Real, Ctra Nacional 430 Km 304 - 13197 Ciudad Real.

He leído y acepto las presentes condiciones generales que exponen