

## FICHA DE SOCIO/A DEL CLUB MUNICIPAL DE ATLETISMO ARGANDA

Nº de socio/a:  RENOVACION DE SOCIO  
 ALTA DE SOCIO

Primer Apellido:	<input type="text"/>	D.N.I. o pasaporte (socio/a)	<input type="text"/>
Segundo Apellido:	<input type="text"/>	Hombre:	Mujer:
Nombre:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Lugar Nac.:	<input type="text"/>	Fecha Nac.:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Nº: <input type="text"/>	Blq: <input type="text"/> Piso: <input type="text"/> Puerta: <input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Provincia: MADRID		Teléfono:	<input type="text"/>
Teléf. Móvil:	<input type="text"/>	Correo electrónico:	<input type="text"/>

### GRUPOS ENTRENAMIENTO

<b>FEDERADOS</b> <input type="checkbox"/>	<b>ESCUELA</b> <input type="checkbox"/>	<b>OTROS</b> <input type="checkbox"/>
SUB 10 (13/14) <input type="checkbox"/>	MINI (15/17) <input type="checkbox"/>	RUNNING <input type="checkbox"/>
SUB 12(11/12) <input type="checkbox"/>	MAYORES (09/14) <input type="checkbox"/>	RESTO <input type="checkbox"/>
SUB 14 (09/10) <input type="checkbox"/>	MAYORES (08/...) <input type="checkbox"/>	

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el solicitante de la licencia presta su pleno consentimiento, mediante la firma del presente documento, al **club municipal de Atletismo Arganda** (en adelante CMAA) para que sus datos de carácter personal sean incluidos en un fichero, automatizado o no, y tratados por la CMAA, quien será la responsable por los mismos y podrá utilizarlos en cuantas actividades abarca el objeto social de la entidad y en particular las relacionadas con las competiciones deportivas que el CMAA organiza y participa.
- Le informamos de que sus datos personales serán comunicados a las sedes de competiciones autonómicas. El CMAA se responsabilizará de que los datos transferidos se encuentren protegidos durante esta transferencia con arreglo al dispuesto en la LOPD. La finalidad de esta comunicación es la de cumplir con los requisitos exigidos por la entidad organizadora para participar en esta competición.
- De acuerdo con la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que usted tiene derecho a acceder a sus datos personales; rectificarlos en caso de que sean erróneos; cancelar sus datos personales y/u oponerse a su tratamiento. Estos derechos podrán ser ejercitados mediante el envío al club municipal de atletismo Arganda en la siguiente dirección: Avenida de Alcalá nº 3 28500 Arganda de Rey (Madrid) de una solicitud escrita y firmada, incluyendo su nombre, apellidos y fotocopia del DNI u otro documento acreditativo válido, en la que solicite el ejercicio de aquellos derechos que desee.
- Asimismo, usted autoriza que el CMAA, publique fotografías o videos en los que usted aparezca en competiciones o actos del CMAA, FAM y RFEA
- Asimismo, usted autoriza a que el CMAA comunique sus datos a los patrocinadores o cualquier empresa cuyas actividades se relacionen con el CMAA, con el fin de remitirle información, incluso por medios electrónicos sobre sus productos o servicios. Igualmente, informamos que dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento mediante petición al club municipal de atletismo Arganda, a la dirección indicada anteriormente, a través de correo postal o electrónico a la siguiente dirección: [atletismoarganda@atletismoarganda.com](mailto:atletismoarganda@atletismoarganda.com)
- Asimismo se autoriza a todos los socios/as menores de edad al desplazamiento a las diferentes competiciones programadas por el club.
- La cuota de socio no podrá ser reembolsada bajo ninguna causa.
- El atleta menor federado se compromete a la asistencia de un mínimo de competiciones, preferiblemente a aquellas en las que se compite por equipos, siempre que sea seleccionado. Es por ello que la plaza de federado en menores quedará supeditada a la asistencia de un mínimo de competiciones (1 asistencia/mes de media) tanto en el periodo (octubre-enero) como de (febrero-junio). Al finalizar cada periodo, si no hubiera cumplido ese mínimo, su plaza quedaría a disposición de socios de escuela interesados en entrar en grupo de federados o menores que se encuentren en lista de espera para entrar en el grupo. En el caso de lesión u otras condiciones se tendrán en cuenta para valorar la asistencia. Caso de perder la plaza de federado pasará al grupo de escuela.

**Acepto\*** las condiciones de ser socio así como el tratamiento de los datos personales y su confidencialidad.

DNI (padre/madre/tutor):

Apellidos, Nombre (padre/madre/tutor):

Firma socio/a:

Firma (padre/madre/tutor):