

FOLLA DE INSCRICIÓN II OPEN DE PÁDEL DE SAR

	Categoría: _____
--	-------------------------

DATOS DA PARELLA PARTICIPANTE:

<p><u>XOGADOR/A 1</u></p> <p>APELIDOS _____ NOME _____ DNI _____</p> <p>TELÉFONO _____ E-MAIL _____</p> <p>DATA DE NACEMENTO ____/____/____ Nº ABONADO _____</p> <p><u>XOGADOR/A 2</u></p> <p>APELIDOS _____ NOME _____ DNI _____</p> <p>TELÉFONO _____ E-MAIL _____</p> <p>DATA DE NACEMENTO ____/____/____ Nº ABONADO _____</p> <p><u>DISPOÑIBILIDADE HORARIA:</u></p>

Se eres menor de idade, teu pai/nai/titor debe cubrir este recadro:

Autorización Xogador/a 1	Autorización Xogador/a 2
<p>D./Dª _____ con DNI _____</p> <p>_____ como pai/nai/titor, autorizo ao</p> <p>meu _____ fillo/a:</p> <p>_____ a _____</p> <p>participar no I Open de Pádel de Sar.</p> <p>Son coñecedor do regulamento da liga e considero que o meu fillo/a está nas adecuadas condicións físicas para participar nesta actividade.</p> <p style="text-align: center;"><i>Sinatura</i></p>	<p>D./Dª _____ con DNI _____</p> <p>_____ como pai/nai/titor, autorizo ao</p> <p>meu _____ fillo/a:</p> <p>_____ a _____</p> <p>participar no I Open de Pádel de Sar.</p> <p>Son coñecedor do regulamento da liga e considero que o meu fillo/a está nas adecuadas condicións físicas para participar nesta actividade.</p> <p style="text-align: center;"><i>Sinatura</i></p>

DECLARACIÓN:

- I. Que somos coñecedores do regulamento e bases desta competición, comprometéndonos ao seu cumprimento, aceptación e respecto.
- II. Que somos coñecedores de que debemos estar nas adecuadas condicións físicas para poder participar nesta actividade.
- III. Que os datos cubertos son totalmente certos.
- IV. Que estou dacordo en que se utilice o meu correo electrónico e número de teléfono para posibles comunicacións entre os participantes deste open e a organización.

XESTIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS E ESPECTÁCULOS S.L. (en diante XADE) de acordo á Lei 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal informa que os datos son precisos para tramitar a súa solicitude de inscrición no I Open de Pádel de Sar e que serán incorporados a un ficheiro que cumpre todas as medidas de seguridade.

Poderán exercerse os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición mediante correo postal remitido a Rúa Diego Bernal s/n, 15702 de Santiago de Compostela, previa acreditación da personalidade.

Si, quero recibir información e comunicacións sobre actividades promovidas por XADE

Santiago de Compostela, ____ de _____ de 201_

Sinatura xogador/a 1 _____ Sinatura xogador/a 2 _____