Hoja pre-inscripción Escuela de golf infantil club Golf las Pinaillas
Temporada 22-23

Nombre alumno			
Alumno de cursos anteriores	SÍ	NO	
Licencia y HCP	SÍ	NO	Nº licencia:
Edad			
Nivel	Iniciación	Perfeccionamiento	Golf & Sports
Día preferencia	Sábado	Domingo	Sólo Golf

Nombre alumno			
Alumno de cursos anteriores	SÍ	NO	
Licencia y HCP	SÍ	NO	Nº licencia:
Edad			
Nivel	Iniciación	Perfeccionamiento	Golf & Sports
Día preferencia	Sábado	Domingo	Sólo Golf

Nombre alumno			
Alumno de cursos anteriores	SÍ	NO	
Licencia y HCP	SÍ	NO	Nº licencia:
Edad			
Nivel	Iniciación	Perfeccionamiento	Golf & Sports
Día preferencia	Sábado	Domingo	Sólo Golf

Datos padre/madre/tutor

Nombre	
Apellidos	
Nº socio	
Dirección	
C.P. / Localidad	
Tfno.	
e-mail	

Forma de pago:
En el Club □
Domiciliación bancaria □
Entidad
IBAN
Firma del titular

Nombre
DNI

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales. -

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

CLUB DE GOLF CASTILLA LA MANCHA, SRL

Apartado de Correos 615, CP 02080, Albacete (Albacete)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

☐ Consiento el uso de los datos sobre mi salud para poder recibir los servicios solicitados.

☐ Consiento que se utilice mi número de teléfono para que **CLUB DE GOLF CASTILLA LA MANCHA, SRL** pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.

☐ Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.

☐ Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad

☐ Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad:

☐ Consiento la cesión de mis datos personales a:

☐ Consiento el envío de mis datos personales a:

En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):

Nombre y apellidos: .....

DNI: .....