



FUNDACION SER

SOLICITUD DE ADMISION

SECCION DEPORTIVA - FUTBOL SALA

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

NOMBRE:.....
APELLIDOS:.....
FECHA DE NACIMIENTO:.....DNI:.....
DOMICILIO:.....
LOCALIDAD:.....C.P.:.....
TELEFONOS:.....
DICTAMEN TECNICO FACULTATIVO:.....
.....
GRADO DE MINUSVALIA:.....
MEDICACION:.....
CENTRO LABORAL U OCUPACIONAL AL QUE ASISTE:.....
.....

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:.....
DNI:.....TELEFONO DE CONTACTO:.....

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:.....
DNI:.....TELEFONO DE CONTACTO:.....

TUTOR (Si fuese distinto de los anteriores):.....
DNI:.....TELEFONO DE CONTACTO:.....

Madrid.....de.....de 201....

FIRMA DEL PADRE / MADRE / TUTOR:

OBSERVACIONES AL DORSO.

Paseo Pintor Rosales, 46, 2ª – 28008 MADRID

TELF. 91 554 36 37 – FAX. 91 534 27 59

e-mail: ser-madrid@fundacion-ser.org - web: <http://www.fundacion-ser.org>



FUNDACION SER

DOCUMENTACION NECESARIA PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE ADMISION DE LA SECCION DEPORTIVA

1. FOTOCOPIAS DE:

- D.N.I. DE LOS PADRES
- D.N.I. DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD
- TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD
- DICTAMEN TECNICO FACULTATIVO
- GRADO DE MINUSVALIA

2. CERTIFICACION O INFORME MEDICO DE PODER REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y DE COMPETICION Y DESCRIPCION DE LA MEDICACION SI LA HUBIESE.

3. CUATRO FOTOS TAMAÑO CARNET.



FUNDACION SER

CURSO 2013/2014

Los participantes de Fútbol Sala de la Sección Deportiva de la Fundación SER, deberán abonar las siguientes cantidades:

- 30 € ANUALES (Mes de octubre o al comenzar la actividad)
- 25 € MENSUALES (Entre los días 1 y 5 de cada mes)

Que les permitirán participar en dicha actividad, e incluye reserva de instalaciones deportivas, materiales, equipación deportiva y profesionales.

Se abonarán mediante ingreso o transferencia bancaria a:

ENTIDAD BANCARIA: LA CAIXA
NUMERO DE CUENTA: 2100 1855 64 0200059314
TITULAR: FUNDACION SER
CONCEPTO: NOMBRE DEL PARTICIPANTE + FUTBOL SALA

Para cualquier duda o consulta llamar al teléfono 91.554.74.43 de 9'00 a 15'00 horas de lunes a viernes.

Atentamente,

LA DIRECCION

Paseo Pintor Rosales, 46, 2ª – 28008 MADRID

TELF. 91 554 36 37 – FAX. 91 534 27 59

e-mail: ser-madrid@fundacion-ser.org - web: <http://www.fundacion-ser.org>



FUNDACION SER

D _____,

Con DNI _____ como padre/madre/tutor de
D/Dña.

A U T O R I Z O

A mi hijo/a o tutelado/a a participar en la sección deportiva (Fútbol-sala) de la Fundación SER, asistiendo a los entrenamientos en el Polideportivo Gallur los miércoles de 17'00 a 18'00 h. y en las actividades extraordinarias, entrenamientos y partidos que se realicen en otros días y horarios, así como en otras instalaciones deportivas, acompañado por los entrenadores de dicha sección.

Para que conste donde proceda y a los efectos oportunos, firmo en Madrid a ____ de _____ de dos mil _____.

Fdo.: D _____



FUNDACION SER

Documento de Protección de Datos Personales de la Sección Deportiva

De acuerdo con lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal**, el/la interesado/a queda informado/a y autoriza expresamente la incorporación de estos datos al fichero "Sección Deportiva" de la **FUNDACION SER**, así como su tratamiento automatizado con objeto de realizar las gestiones legales y administrativas oportunas.

Queda informado/a, además, de los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiendo notificación escrita a la **FUNDACION SER** (Paseo del Pintor Rosales, 46, 28008-Madrid).

También autoriza el envío de los datos personales estrictamente necesarios a entidades financieras y administrativas, con el fin de realizar las gestiones relacionadas con subvenciones, donaciones, convenios y demás acciones para la obtención de fondos en las que sea necesaria tal información.

Por el presente autoriza a la Fundación SER para la grabación y tratamiento de imágenes fotográficas o videográficas del usuario, padre, madre o tutor, mientras éstos se encuentren en cualquiera de los centros de la misma o participando en cualquiera de sus actividades o eventos.

Las imágenes podrán ser utilizadas en las actividades de divulgación y comunicación interna de la Fundación, en el curso de sus labores formativas e integradoras, de acuerdo con el fin propio de la entidad: favorecer el desarrollo personal y social del discapacitado intelectual.

En el tratamiento de estas imágenes se aplicarán los principios establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

También acepta y queda informado/a de la posibilidad de que la **FUNDACION SER** ceda sus datos de carácter personal a la **ASOCIACION SER** (Paseo del Pintor Rosales, 46, 28008-Madrid) para los fines de gestión y tratamiento que resulten necesarios para el cumplimiento de su fin social.

La aceptación prestada para que puedan ser tratados o cedidos sus datos en la forma anteriormente establecida tendrá siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, conforme a lo que disponen los artículos 6 y 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre.

En Madrid, a.....de.....de 20...

Nombre del Padre, Madre O Tutor/a.:.....

con DNI nº.....

Nombre y apellidos del Usuario/a.....

con D.N.I. Nº

Firma que coincida con D.N.I. del padre, madre o tutor/a.