



**ESCUELA DE BALONCESTO**  
**#ELALOGARCIA**  
Club Baloncesto Ciudad de Valladolid



### PERMISO DE ACEPTACIÓN Y TRAMITACIÓN DE DATOS

La Escuela de Baloncesto "Lalo García", expone ante el tratamiento de datos y desarrollo de actividades enfocadas a la práctica deportiva, lo siguiente:

\*Informará en su preciso momento y fechas de los horarios, cuotas, instalación, grupos de trabajo y demás información relativa al desarrollo de la actividad.

\*Las familias y en su defecto los jugadores/as quedan enterados de que los videos y fotografías tomados durante cualquier actividad organizada por la Escuela, podrán ser publicados en la página Web del Club, RRSS y soportes de publicidad, así como de sus colaboradores y empresas asociadas.

\*El responsable de los datos proporcionados es el CLUB DE BALONCESTO CIUDAD DE VALLADOLID - NIF: G47741608, con domicilio en Pza de Méjico s/n, 47014 Valladolid y teléfono 983107771, email escuela@cbcvalladolid.es

"En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el CLUB DE BALONCESTO CIUDAD DE VALLADOLID estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo con su aceptación entendemos su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con nuestro Club."

\*La familia, así como el jugador/a, certifica y declara APTO de salud al deportista para la práctica deportiva, tanto por un equipo de edad correspondiente a la presente solicitud así como para un equipo de edad inmediata superior a la misma.

\*Que todas las comunicaciones se realizarán via EMAIL, por lo que es muy importante para cualquier información completar dicho campos en la correspondiente HOJA DE DATOS.

\*La familia, así como el jugador/a, certifican y declaran conocer el Reglamento de Régimen Interno del Club, aceptan los términos y condiciones que en el se detallan, siendo dicho documento referencia en el funcionamiento de la Escuela.

Para que así conste,

#### RESPONSABLE

D / D<sup>a</sup> [REDACTED] y con DNI [REDACTED]  
en calidad de padre, madre o tutor del jugador menor de edad

#### JUGADOR

D / D<sup>a</sup> [REDACTED]  
nacido en fecha [REDACTED] y con DNI [REDACTED]  
quedo enterado y conforme con lo anteriormente expuesto.

Firma jugador

Firma padre, madre o tutor

Valladolid a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

**Clínica Sur Escuela "Lalo García" CBC Valladolid**