



Solicitud de alta de Socio

Solicito al Sr. Presidente del Club Deportivo Elemental Marlins Triatlón Madrid, ser dado de alta en concepto de (marcar la/s que corresponda):

- | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Socio nadador | <input type="checkbox"/> | Socio NO nadador | <input type="checkbox"/> | Socio externo |
| <input type="checkbox"/> | Simpatizante | <input type="checkbox"/> | Escuela Ramón Arroyo | <input type="checkbox"/> | Acceso a Pista |

Confirmando que quiero ser dado de alta con la figura anteriormente señalada con los siguientes datos:

Nombre: Apellidos:

..... DNI: Fecha de Nacimiento:

Dirección: C/: Nº: Planta:

Ciudad: Provincia: Código Postal:

Email: Nick Foro:

Teléfono fijo: Móvil:

Titular de la C/C
Número C/C ES / / / /

MARLINS TRIATLON MADRID les informa que de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, VD. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a un fichero titularidad de MARLINS TRIATLON MADRID, cuyos datos podrán ser utilizados para la gestión de su relación como cliente de MARLINS TRIATLON MADRID y para la remisión de información de su interés.

Con el alta de socio autoriza a MARLINS TRIATLON MADRID a utilizar libremente cualquier imagen relacionada con su persona, así como incluir al socio en los grupos de Whatsapp creados desde el Club directamente o a través de sus entrenadores con fines deportivos e informativos. Todo nuevo socio ha de pasar una revisión médica previa para certificar que es apto para este deporte y que no sufre lesiones incompatibles, siendo el mismo el responsable de las posibles lesiones y exime a MARLINS TRIATLON MADRID de toda responsabilidad.

Al confirmar la entrada en el club se entiende que ha leído y acepto las condiciones.

Firma del titular de la C/C o Tutor

Firma de solicitante o tutor