

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
CLUB DEPORTIVO + ESCUELA SKATE
"THE BROTHERHOOD"**



**MENORES DE EDAD
TEMPORADA 2020/2021**

Club deportivo: THE BROTHERHOOD
Teléfono de contacto: 674.509.486
Dirección a efectos de correo: C/ Peligros, 3
Población: Murcia Código Postal: 30001 Provincia: Murcia.
Correo Electrónico: clubthebrotherhood@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MENORES DE EDAD COMO SOCIO/A DEL CLUB DEPORTIVO "THE BROTHERHOOD"

Datos del socio/a:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / ___

Edad: ___ años.

Nº Teléfono: _____

Población de residencia: _____

*** Si es menor de 18 años, deberá traer la siguiente autorización de tu padre/madre o tutor legal, junto con la fotocopia del DNI de la persona que te autoriza, para poder inscribirle en el Club.**

D./Dña. _____ con
D.N.I. _____ y número de teléfono _____ como
padre/madre o tutor/a legal de _____
con D.N.I. _____ y teléfono de contacto _____,

declaro que soy conocedor de la intención de mi hijo/a arriba indicado/a a inscribirse como socio del club "The Brotherhood" y la finalidad de dicho Club Deportivo. Mediante este escrito, autorizo a que mi hijo/a participe de forma efectiva en el mismo, además de comprometerme a abonar las cuotas que en su caso el Club establezca y aceptar los términos que se reflejan en los Estatutos del Club.

Murcia, a _____ de _____ de _____

Firmado: _____
(Nombre, apellidos y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.

Club deportivo: THE BROTHERHOOD
Teléfono de contacto: 674.509.486
Dirección a efectos de correo: C/ Peligros, 3
Población: Murcia Código Postal: 30001 Provincia: Murcia.
Correo Electrónico: clubthebrotherhood@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO ALUMNO DE ESCUELA DE SKATEBOARDING "THE BROTHERHOOD SKATE COLLECTIVE"

D./Dña. _____ con
D.N.I. _____ y número de teléfono _____ como
padre/madre o tutor/a legal de _____
con D.N.I. _____ y teléfono de contacto _____,

declaro que soy conocedor de la intención de mi hijo/a arriba indicado/a a inscribirse como socio del club "THE BROTHERHOOD" y la finalidad de dicho Club Deportivo. Mediante este escrito, autorizo a que mi hijo/a participe de forma efectiva en el mismo, además de comprometerme a abonar las cuotas que en su caso el Club establezca y aceptar los términos que se reflejan en los Estatutos del Club.

SOLICITO SU ALTA como ALUMNO/A de la escuela de skateboarding "The Brotherhood Skate Collective", a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que deriven de esta actividad (fijadas y acordadas previamente) y a respetar las normas que dicha escuela establezca.

MANIFIESTO que desde hoy fecha ___ / ___ / _____ y hasta que fehacientemente revoque este consentimiento, participará de forma voluntaria en actividades deportivas organizadas por The Brotherhood (en adelante el Organizador), que comporta la realización por mi hijo/a de actividades deportivas de riesgo consistentes en participar en clases de skateboarding organizadas en espacios habilitados a tal efecto por el Organizador.

MANIFIESTO que el Organizador me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible sobre las características del deporte skateboarding como deporte de riesgo, sobre las actividades deportivas de riesgo en las que va a participar y sobre las condiciones físicas requeridas para dicha participación y que se me ha informado de forma suficiente y clara sobre los riesgos que comportan dichas actividades.

DECLARO que, tras comprender lo mencionado con anterioridad, asumo voluntariamente los riesgos de la actividad y, en consecuencia, eximo a el Organizador de cualquier daño o perjuicio que mi hijo/a pueda sufrir en el desarrollo de la actividad. De igual modo, comprendo y acepto expresamente que, salvo en caso de actuación dolosa por parte de el Organizador, éste así como sus empleados, administradores y directivos, no deben asumir responsabilidad por las lesiones o daños personales que pueda sufrir como resultado de su participación en esta escuela de skateboarding, así como ninguna responsabilidad por pérdidas o daños en la ropa y objetos de valor, con independencia de la causa de dichas pérdidas o daños. Comprendo que esto significa que no podré emprender ninguna acción legal contra el Organizador, ni sus respectivos empleados, administradores y directivos, por daños causados a su persona o mis bienes durante su participación en las clases de skateboarding y sus actividades o en relación con éstas.

EXIMO a la Organización de **CUALQUIER RESPONSABILIDAD** que pudiera derivarse y entiendo que practica **ACTIVIDADES DE RIESGO** bajo mi responsabilidad.

Firma:

Club deportivo: THE BROTHERHOOD
Teléfono de contacto: 674.509.486
Dirección a efectos de correo: C/ Peligros, 3
Población: Murcia Código Postal: 30001 Provincia: Murcia.
Correo Electrónico: clubthebrotherhood@gmail.com

DECLARO que se me ha informado suficientemente y en un lenguaje comprensible de las normas de la escuela de skateboarding y **ACEPTO** las mismas sin reservas, así como el criterio de el Organizador en cuanto a la resolución de cualquier cuestión derivada y mencionada.

DECLARO haber recibido recomendaciones sobre el uso de protecciones tales como casco, coderas, rodilleras y muñequeras. Además me comprometo a que siga en todo momento las indicaciones de la Organización y a realizar ejercicios de calentamiento antes de llevar a cabo la actividad deportiva. Asimismo me declaro responsable de que mi hijo/a no consuma alcohol, drogas o medicamentos que perjudiquen sus capacidades físicas. No le han sido diagnosticadas enfermedades ni afecciones que mermen sus capacidades o comporten un riesgo añadido a la práctica de actividad. En caso contrario reconozco mi obligación de informar de inmediato a la directiva del club y ponerlo en su conocimiento.

AUTORIZO expresamente al Organizador la captación, grabación y/o reproducción de mi imagen, nombre y voz, en cualquier medio y soporte.

CEDO al Organizador, y a sus compañías filiales y asociadas, los derechos de imagen de mi hijo/a, nombre, voz y

AUTORIZO expresamente al Organizador a utilizarlos y reproducirlos, total o parcialmente, para la creación de los distintos materiales, en cualquier formato, y a su posterior difusión en cualquier medio o soporte y por tiempo indefinido y **ACEPTO** expresamente que la cesión de derechos objeto de este documento se realiza a título gratuito, por lo que me **COMPROMETO** a no reclamar contraprestación alguna, dineraria o en especie, con motivo de la misma.

AUTORIZO que mis datos personales sean incorporados a un fichero propiedad de The Brotherhood, que los usará para la correcta gestión de la actividad y poder así cumplir las obligaciones legales relativas a la obtención de consentimiento expreso para la captación y uso de la imagen, nombre, voz y declaraciones según lo arriba señalado. Conozco que puedo ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante comunicación escrito dirigida a clubthebrotherhood@gmail.com

GARANTIZO ostentar derechos suficientes para otorgar las autorizaciones y la cesión de derechos de imagen contenidos en el presente escrito.

Y, para que así conste y surta plenos efectos, firmo el presente documento, en

Murcia, a _____ de _____ de _____

Firma y DNI:

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.