

| DATOS DEL SOCIO DEPORTISTA CD KIDOKAN: | | | | | |
|--|--|---------------------|----------------------|----------------|--|
| NOMBRE: | | APELLIDOS | | | |
| DNI*: | | FECHA DE NACIMIENTO | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | |
| PROVINCIA: | | LOCALIDAD | | CÓDIGO POSTAL | |
| DEE (Numero deporte edad escolar) | | TELÉFONO | | MÓVIL | |
| MAIL: | | | | | |
| ALERGIAS: ** | | | OTRAS PATOLOGÍAS: ** | | |
| <i>No tomo ninguna sustancia prohibida, y no hago responsable al club en caso de una prueba anti doping (marcar casilla)</i> | | | | | |
| DATOS A RELLENAR EN CASO DE SER MENOR DE EDAD *** | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR | | | | | |
| DNI: | | MÓVIL 1 | | PROFESIÓN **** | |
| EMAIL: | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR | | | | | |
| DNI: | | MÓVIL 2 | | PROFESIÓN | |
| EMAIL: | | | | | |
| FIRMA SOLICITANTE, PADRE MADRE O TUTOR REPRESENTANTE: | | | | | |
| <small>Por la presente solicito ser socio del CD Kidokan, respetando todos sus valores, normativa y estatutos pertinentes.</small> | | | | | |

*En caso de que el deportista no tenga DNI, se dejará la casilla en blanco, siendo de mayor importancia rellenar el cuadro DEE, es decir, el número de deporte en edad escolar en el que esté inscrito en la JCCM, que se obtiene a través de la plataforma PAPAS.

**Los datos de las Alergias y otras Patologías, son meramente informativos, para una mejor atención del alumnado. El club no se hace responsable de la alimentación que pueda tomar el socio, ya que el club no oferta ningún tipo de comida etc.

*** Los datos referidos al Padre/Madre, o tutor, solo serán necesarios en el caso de que el deportista sea menor de edad

**** Los datos de las profesiones paternas, no son obligatorios, el club los recoge para futuras necesidades y posibles colaboraciones

AUTORIZACIÓN DERECHO DE IMAGEN

D/Dña.:

DNI:

Padre/Madre del deportista (en caso de ser menor)

Autorizo al CLUB DEPORTIVO KIDOKAN a utilizar mis imágenes, o las de mi hijo/a (en caso de ser menor de edad), con el único fin de difundir y promocionar el Karate o las actividades que realiza el club deportivo.

FIRMA SOLICITANTE, PADRE MADRE O TUTOR REPRESENTANTE:

Los datos personales recabados, así como las imágenes, pasarán a formar parte de una base de datos propiedad del CLUB DEPORTIVO KIDOKAN, con domicilio a estos efectos en Avenida Castilla la Mancha 32 de Toledo. Como responsable de dicho fichero, el CLUB DEPORTIVO KIDOKAN garantiza el cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y su normativa de desarrollo y el Reglamento 2016/679/UE, de protección de datos de carácter personal. La finalidad de esta base de datos es gestionar las actividades del Club con sus alumnos, Federaciones deportivas o Entidades. El usuario podrá ejecutar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Escuelakidokan@hotmail.com.

HOJA DOMICILIACIÓN CUOTA SOCIO CLUB KIDOKAN

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: Cuota Socio Club Kidokan
Nombre del acreedor: C.D.B. KIDOKAN **Identificador del acreedor:** G45634953
Dirección: Toledo, Avenida Castilla la Mancha 32 45003 España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Autorizo a Club Deportivo Kidokan a incluir mis datos personales en una base de datos y utilizarlos en el marco de la actividad que desarrollan según la Ley de Protección de Datos 15/1999 de 13 de diciembre. Autorizando al club deportivo a cobrar las cuotas de socio correspondientes o los cargos que sean pertinentes.

| | | | | | |
|------------------------------|---------|------------|---------------|---------|--------|
| Nombre del Deudor | | | | DNI: | |
| Domicilio: | | | | País: | |
| Provincia: | | Localidad: | | | |
| Código postal: | | TELÉFONO | | | |
| MAIL: | | | | | |
| Tipo de cuota | Cuantía | marcar | Tipo de cuota | Cuantía | marcar |
| Cuota socio centro educativo | 24 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------|---------|---------|----|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PAIS | IBAN | ENTIDAD | OFICINA | DC | NUMERO CUENTA | | | | | | | | | | | | | | |

1. El Club Deportivo Kidokan, será el encargado de realizar la domiciliación de las cuotas oportunas a los socios.
2. Dicha domiciliación se pasará del 1 al 5 de cada mes, si anteriormente no se ha comunicado la baja al club, será realizado el cobro de la cuota del periodo correspondiente.
3. En caso de devolución de algún recibo el socio deberá pagar los gastos de devolución, además de la cuota correspondiente. Más de dos meses de impago supondrá la suspensión de socio activo en el club.

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA

AUTORIZACIÓN CLASES KARATE CLUB DEPORTIVO KIDOKAN COVID

Yo D./D^a:

Con DNI: Nacido en:

En condición deportista mayor de edad, o tutor/a, de mi hijo/a en caso de ser menor de edad doy autorización para:

Participar en los entrenamientos dirigidos por el club kidokan, autorizando a este a realizar las medidas oportunas de acuerdo a la situación actual provocada por el COVID 19, como toma de temperatura, puesta en marcha de las adaptaciones club pertinente, y los diferentes protocolos y adaptaciones que este convenga de acuerdo a las especificaciones sanitarias.

Entendiendo además la imposibilidad de certificar el no contagio en las clases, o en el tránsito hacia ellas por lo que me hago responsable:

Firmado: