



# E. D. MORATALAZ

C/ Corregidor Juan Francisco de Lujan, 41 (Local 3)  
28030 Madrid – Tel.: 91 7652572 Fax: 91 3283923  
www.edmoratalaz.com

## ENTREGAR EN SECRETARIA JUNTO AL JUSTIFICANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL JUGADOR (Rellenar todo en mayúsculas)

NOMBRE DEPORTIVO \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_ APELLIDOS \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

TELEFONO CASA \_\_\_\_\_ TELEFONO MOVIL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES DE LOS PADRES (Rellenar todo en mayúsculas)

NOMBRE PADRE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MOVIL PADRE \_\_\_\_\_ \* PROFESION PADRE \_\_\_\_\_

NOMBRE MADRE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

MOVIL MADRE \_\_\_\_\_ \*PROFESION MADRE \_\_\_\_\_

\*La aportación de estos datos es voluntaria.

NUMERO DE HERMANOS INCLUIDO TU \_\_\_\_\_ POSICION TUYA EN Nº DE HERMANOS \_\_\_\_\_

DATOS DEPORTIVOS DEL JUGADOR (Rellenar todo en mayúsculas)

POSICION PREFERIDA \_\_\_\_\_ OTRAS POSICIONES \_\_\_\_\_

PIERNA HABIL \_\_\_\_\_ FECHA INGRESO EN LA ESCUELA \_\_\_\_\_

EQUIPO ANTERIOR \_\_\_\_\_ ALERGIAS O EFERMEDADES \_\_\_\_\_

LESIONES Y AÑO LESIÓN \_\_\_\_\_

### Cesión de Datos Personales

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal 15/1999 de 13 de Diciembre, en adelante LOPD, los datos de carácter personal que nos facilite mediante este formulario quedarán registrados en un fichero propiedad de la Escuela Deportiva Moratalaz, con la finalidad de facilitar información de las diversas actividades de interés para nuestros socios y jugadores, y el envío de comunicaciones comerciales de nuestros productos y servicios, autorizando igualmente a la toma de fotografías y videos y su posterior publicación en la página web de la Escuela Deportiva Moratalaz.

Por ello puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito en la sede la Escuela Deportiva Moratalaz, sita en la calle Corregidor Juan Francisco de Lujan, 41 28030-Madrid

(\* Si autorizo de manera expresa la cesión tanto de la citada información referida a mis datos de carácter personal y como de las fotografías y videos disponibles a terceras empresas relacionadas con la E.D. Moratalaz, para la recepción, por cualquier medio autorizado o no (web y grupos oficiales de WhatsApp de la Escuela), de información y ofertas comerciales de sus productos y servicios, siempre que sean de interés para los socios y/o jugadores de la E.D. Moratalaz

En cualquier momento el socio/jugador puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito en la sede la Escuela Deportiva Moratalaz, sita en la calle Corregidor Juan Francisco de Lujan, 41 28030-Madrid

(\* Marcar con una X

Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

NOMBRE Y APELLIDOS:  
FIRMA:

PARA LA TEMPORADA 2018-2019 SOLICITO LAS SIGUIENTES PRENDAS DE LA TALLA:

DESCRIPCION PRENDA	TALLA
SET TOLEDO ROSA/NEGRO	
SUDADERA TOLEDO ROSA/NEGRO	
PANTALON PITILLO TOLEDO NEGRO	
MOCHILA CANGURO SENIOR NEGRO	

DESCRIPCION PRENDA	TALLA
MEDIAS PERSONALIZADAS EDM	
ANORAK AIGUÁ NEGRO/BLANCO	
POLO EUROPA NARANJA/NEGRO	
BERMUDA EUROPA NEGRO/BLANCO	

NOMBRE Y APELLIDOS:  
FIRMA: