

# ESCUELA GCF – Temporada 21/22

## AUTORIZACIÓN FIRMADA



- **DATOS DEL JUGADOR/A:**

Nombre y apellidos : \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Talla de ropa: \_\_\_\_\_

- **DATOS PERSONALES PADRE/MADRE/TUTOR/A:**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Nº teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

- Acepto las condiciones generales de FUNDACIÓN GCF 1931 y las condiciones particulares del programa ESCUELA GCF
- He sido informado de la política de protección de datos
- Acepto normas de conducta y código de conducta menores
- Acepto normativa COVID 19 y toma de temperatura
- Consiento la utilización de mi imagen según los fines previstos
- Consiento el tratamiento de categorías especiales de datos del alumno relacionados con su salud por el club para las finalidades en relación con el servicio médico. A los efectos de suministro de medicamentos, he cumplimentado el anexo correspondiente, en caso de ser necesario.

- **TRANSFERENCIA BANCARIA**

La reserva de plaza y pago de la inscripción se realizará de la siguiente manera

- Realizar transferencia bancaria al siguiente número de cuenta  
**ES29 2100 2175 7102 0059 1884 (CAIXA)**
- **Concepto:** "EGCF2021 + nombre y apellidos del jugador/a + año nacimiento"  
**(es muy importante para identificar el pago)**
- **Importe:** se establece en el apartado PRECIO

Firmado por: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos padre/madre/tutor/a