

# CAMPUS VERANO IAJ 2022

## AUTORIZACIÓN FIRMADA

- **DATOS DEL JUGADOR/A:**

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

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Talla de ropa: \_\_\_\_\_

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

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

- He recibido, leído y acepto las condiciones generales de FUNDACIÓN GCF 1931 y las condiciones particulares del programa CAMPUS VERANO IAJ 2022
- He sido informado de la política de protección de datos
- Acepto normas de conducta y código de conducta menores
- Consiento la utilización de mi imagen según los fines previstos
- Consiento el tratamiento de categorías especiales de datos del participante relacionados con su salud por el club para las finalidades en relación con el servicio médico.



\_\_\_\_\_

Firmado por: \_\_\_\_\_  
Nombre y apellidos jugador/a