

ANEXO ESTADIO GRAN CANARIA / del 27 junio al 15 de julio

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ años

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Colegio: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ nº tjta. seg. social: \_\_\_\_\_

(e-mail IMPRESCINDIBLE y en mayúsculas. todas las comunicaciones serán por esta vía)

Algún dato que se tenga que saber: (médico, familiar, etc...): \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE RELLENAR

#### FECHAS (marcar opción)

OPC. A -> del 27 junio al 15 julio  
3 semanas

OPC. B -> del 27 junio al 8 julio  
2 semanas

OPC. C -> del 4 al 15 julio  
2 semanas

#### ¿CONTRATA SERVICIO DE COMEDOR?

CON comedor

SIN comedor

#### DATOS PARA ROPA

(aproximados)

Altura: \_\_\_\_\_ cms.

Peso: \_\_\_\_\_ kgs.

¿EL ALUMNO/A JUEGA EN ALGÚN EQUIPO DE FÚTBOL?

Sí  No

SEGUIR EN CASO AFIRMATIVO

¿EQUIPO FEDERADO O NO FEDERADO?

Federado

NO Federado

EQUIPO:

CATEGORÍA:

POSICIONES PREFERIDAS EN EL CAMPO:

#### TARIFAS (marcar opción)

	SIN COMEDOR					CON COMEDOR				
	GENERAL	GENERAL (2º hmno/a)	ABON. UDLP 2021/22	ABON. UDLP (2º hmno/a)	ESCUELA UDLP	GENERAL	GENERAL (2º hmno/a)	ABON. UDLP 2021/22	ABON. UDLP (2º hmno/a)	ESCUELA UDLP
2 sem.	210 €	195 €	200 €	190 €	180 €	280 €	265 €	270 €	260 €	250 €
3 sem.	280 €	255 €	265 €	250 €	245 €	370 €	345 €	355 €	340 €	335 €

INGRESO O TRANSFERENCIA BANCARIA A (CAIXABANK)

**CAMPUS UDLP 2022**  
**ES42 2100 4531 8513 0033 0556**

La única modalidad de pago permitida es mediante ingreso en cuenta o transferencia bancaria. En el justificante debe reflejarse el NOMBRE Y APELLIDOS del alumno/a.

Firma del padre, madre, tutor o tutora:

El Boletín de Inscripción (3 páginas) ha de acompañarse de resguardo del Ingreso a nombre del niño/a participante, fotocopia de la cartilla de la Seguridad Social del mismo. Si el alumno se acoge al descuento de abonado UD Las Palmas 2021/22 ha de adjuntar foto o copia del abono (padre, madre, hermano/a o alumno).

### CLÁUSULA INFORMATIVA PARA PADRES DE ALUMNOS

**ESTE DOCUMENTO HA DE SER FIRMADO (CON SUS DATOS) PARA LA CORRECTA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A AL CAMPUS UDLP**

#### Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.-

Los datos personales de su hijo, hija o menor a su cargo serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted y con su hijo, hija o menor a su cargo, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, caso en el cual le pediremos los correspondientes consentimientos.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de la información de su hijo, hija o menor a su cargo aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

En este sentido, le informamos de que los datos de su hijo, hija o menor a su cargo podrán ser cedidos a distintas federaciones provinciales o autonómicas, además de a la federación que regule la práctica de este deporte a nivel nacional, todo ello con la finalidad de inscribirle en las distintas competiciones y actividades deportivas que organicen.

De igual manera, la información de su hijo, hija o menor a su cargo personal podrá ser comunicada a la entidad aseguradora que corresponda con la finalidad de tramitar el correspondiente seguro.

No está prevista la transferencia de la información de su hijo, hija o menor a su cargo personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre su hijo, hija o menor a su cargo, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

CANARIAS ALISIOS PROMS, S.L.

C/ GERMÁN DÉVORA CEBALLOS, S/N, C.P. 35019, LAS PALMAS DE GRAN CANARIA (Las Palmas)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

Con la inscripción al Campus UDLP, el firmante:

- consiente el uso de los datos relativos a la salud de su hij@ o menor a su cargo para poder recibir los servicios sanitarios disponibles.
- consiente la grabación y toma de la imagen de su hij@ o menor a su cargo durante su participación en la actividad para publicación en medios oficiales del club (UD Las Palmas SAD y Fundación Canaria UDLP), con la finalidad de difundir las actividades de la entidad. Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento. Si en el futuro retira este consentimiento, el tratamiento hasta entonces desarrollado seguirá siendo considerado como lícito, ya que hasta ese momento habrá existido un permiso por su parte que nos ha permitido actuar en tal sentido.
- consiente el uso de sus datos personales para recibir notificaciones inherentes a esta y de otras actividades propias de la entidad. Podrá retirar este consentimiento en cualquier momento

**EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN EN NUESTRAS OFICINAS.**

Firma del adulto responsable (madre, padre o tutor/a):

-----

Nombre y apellidos (adulto): -----

DNI: -----

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

**ESTE DOCUMENTO HA DE SER FIRMADO (CON SUS DATOS) PARA LA CORRECTA INSCRIPCIÓN DEL ALUMNO/A AL CAMPUS UDLP**

Por medio del presente se declara:

- Que garantizo que la salud del participante inscrito por mí (y de las personas con las que convive el alumno/a) durante los 15 días previos a la entrada del campus ha sido la adecuada y no ha presentado sintomatología asociada al COVID-19: tos, fiebre, cansancio o falta de aire. Además de no haber estado en contacto con ninguna persona que presentase dichos síntomas.
- Que eximo a la Escuela UD Las Palmas y a la Fundación UD Las Palmas de cualquier responsabilidad respecto al estado de salud del participante, excepto de las dolencias que le pudieran ocasionar la práctica deportiva en la propia actividad.
- Que declaro haber sido informado, a través del DOSSIER CAMPUS UDLP, disponible en la web [www.udlaspalmas.es](http://www.udlaspalmas.es) y enviado a mi correo electrónico, de la normativa especial y el protocolo a seguir, en dicha actividad; siendo consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y asumiéndolos bajo mi responsabilidad.
- Que respetaré en todo momento las indicaciones dadas por los miembros de la organización para un correcto y especial higiene relacionado con el COVID-19, así como el acatamiento de las normas y zonas de seguridad impuestas y señaladas en la instalación.
- Que conforme al protocolo descrito, debo comunicar inmediatamente a la organización si el participante inscrito presentase alguno de los síntomas relacionados con el COVID-19.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 15 días siguientes a la terminación del campus, me comprometo a comunicar, al correo electrónico [escuelaudlaspalmas@gmail.com](mailto:escuelaudlaspalmas@gmail.com), dicha circunstancia, con el fin de que la organización proceda a informar al resto de familias de los participantes.
- Que en caso de lesión deportiva sufrida durante la actividad Campus UDLP, informaré al personal de la misma y acudiré a los centros sanitarios que la Escuela UDLP me indique. (En caso de acudir a otro centro sanitario no indicado por dicho personal o no incluido en el seguro de la actividad, correrá a cargo de los familiares del menor los gastos asociados a dicha asistencia médica o derivados de tal lesión).

Firma del adulto responsable (madre, padre o tutor/a):



Nombre y apellidos (adulto): \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_