

SOLICITUDE – PROBA GRATUÍTA

(enviar cuberto a escolalucus@gmail.com ou entregar o primeiro día de adestramento)

INSCRICIÓN ESCOLA – TEMPADA 2024/2025

NOME E APELIDOS ATLETA		DATA DE NACEMENTO		
CENTRO EDUCATIVO		CURSO EDUCATIVO		
NOME E APELIDOS NAI / PAI / REPRESENTANTE LEGAL		DNI / NIE - NAI / PAI / REPRESENTANTE LEGAL		
ENDEREZO		LOCALIDADE	C. P.	
E-MAIL CONTACTO		TELÉFONO CONTACTO		
INDICA O(S) DÍA(S) DA SEMANA QUE ACUDIRÁ AOS ADESTRAMENTOS				
CATEGORÍAS SUB8 (2019-2018) e SUB10 (2017-2016): a escoller ata 3 días/semana .				
	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
17:00-18:00h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CATEGORÍA SUB12 (2015-2014): a escoller ata 3 días/semana .				
	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
18:00-19:30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CATEGORÍA SUB14 (2013-2012): ata 4 días/semana .				
	MARTES	MÉRCORES	XOVES	VENRES
18:00-19:30h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:				
CLUB ATLETISMO LUCUS CAIXA RURAL GALEGA, trata a información que nos facilita coa finalidade de organizar os grupos de adestramento da Escola de Atletismo, así como a participación nas actividades que se leven a cabo; baseándonos no consentimento da persoa interesada ou o seu representante legal. Vostede pode exercer os seus dereitos en calquera momento, solicitándoo en Estadio de Atletismo Gregorio Pérez Rivera, Avda. Filarmónica Lucense, 3, 27002, Lugo. Consulte a información adicional e detallada en https://www.atletismolucus.org/page-php52/ .				
Marque os seguintes recadros en caso de:				
<input type="checkbox"/> AUTORIZAR A PUBLICACIÓN DE IMAXES DO/A MENOR (páxina web, redes sociais, prensa) en novas relativas ás actividades do Club.				
<input type="checkbox"/> ACEPTAR RECIBIR INFORMACIÓN das actividades do Club e información relacionada co atletismo (avisos, competicións, etc.).				
<input type="checkbox"/> ACEPTAR RECIBIR INFORMACIÓN de convenios de colaboración con terceiros, así como a CESIÓN dos seus datos para percibir as vantaxes/promocións.				

....., de de 20....

PRESENTAR O IMPRESO DEBIDAMENTE CUBERTO E ASINADO