



Yo.....
con DNI.....como padre/tutor del jugador.....
..... DECLARO que acepto y asumo cualquier
responsabilidad que pudiera derivarse de la práctica de las primeras
sesiones de iniciación al rugby, al no tener realizada ninguna inscripción
con el Club Alcobendas Rugby.
Con esta DECLARACIÓN libero de toda responsabilidad al Club Alcobendas
Rugby, asumiendo a mi cargo cualquier daño derivado de la participación
de estas sesiones de iniciación.
Em@il de contacto.....
Tel. de contacto.....
fecha de nacimiento del jugador.....

En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de
Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que los detalles facilitados
van a pasar a formar parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal, cuya
titularidad y responsabilidad corresponde a Club Alcobendas Rugby, siendo su finalidad
mantener una comunicación fluida con los socios y clientes de la entidad. Con la consignación
de sus datos presta usted consentimiento expreso para que Club Alcobendas Rugby lleve a
cabo el tratamiento automatizado de los mismos, exclusivamente para el cumplimiento de las
finalidades anteriormente indicadas.

Sus datos personales serán tratados siempre con la máxima confidencialidad, habiendo
adoptado Club Alcobendas Rugby las medidas técnicas y organizativas necesarias para
garantizar la confidencialidad y seguridad de los mismos, evitando su alteración, pérdida,
tratamiento o acceso no autorizado.

En Alcobendas día.....de.....de

Alcobendas Rugby

Padre/Tutor