



# MATRICULACIÓN A LA ESCUELA DE FUTBOL AFE

## DATOS PERSONALES (IMPORTANTE: Rellenar con mayúsculas)

ESCUELA DE FÚTBOL AFE DE (Madrid, Córdoba o Murcia): .....

### DATOS ALUMNO/A

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

DNI/NIE: ..... Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/.....

Lugar de nacimiento: .....

Domicilio: ..... N° ..... Puerta: .....

Ciudad: ..... Provincia: ..... CP.: .....

Teléfonos: ..... / .....

Correo electrónico: .....

### AUTORIZACIÓN (PADRE-MADRE-TUTOR/A LEGAL)

D./D<sup>a</sup> .....

con DNI/NIE nº ....., como ....., autorizo al

alumno/a arriba mencionado/a a formar parte de la **Escuela de Fútbol AFE** y firmo:

En ..... a ..... de ..... de .....

*(Firma del padre, madre o tutor/a legal, o ambas firmas si la situación familiar lo requiere)*

Fdo: .....

Fdo: .....

A los efectos de lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el titular queda informado/a que los datos personales que nos facilite podrán ser incorporados a los ficheros mantenidos por La Escuela de Fútbol AFE, en el ejercicio de su actividad, al objeto de poder prestar los servicios encomendados. Estoy informado/a de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a que haya lugar sobre dichos datos, lo que podré ejercer expresamente en el domicilio social de la Entidad, calle Gran Vía, 30 de Madrid (28013).

El/la firmante de este documento, ya sea a título personal o como representante del/la menor cuyos datos han sido proporcionados, consiente expresamente que los mismos puedan ser comunicados a la ASOCIACIÓN DE FUTBOLISTAS ESPAÑOLES y a la Fundación AFE al objeto de prestación de servicios encomendados.