



FUNDADO EN 1971

# UNIÓN DEPORTIVA SUR

Plaza Juan de Austria  
Telf. 607324668  
47006 Valladolid

Apartado  
de Correos 5214  
47080 Valladolid

[www.udcsur.com](http://www.udcsur.com)  
Correo electrónico: [udcsur@udcsur.com](mailto:udcsur@udcsur.com)

## CAMPUS DE SEMANA SANTA 2020

### CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN

- 1º.- Aceptar íntegramente la normativa de U.D. SUR. A su disposición en las oficinas del Club.
- 2º.- Acatar las normas establecidas para el campus
- 3º.- La Junta Directiva se reserva el derecho de modificar las condiciones si las circunstancias lo requiriesen.

### HORARIO

Días: 3, 6, 7, 8 y 13 de Abril  
Hora: Desde las 08:00 h hasta las 15:00 h

### CUOTA DEL CAMPUS

Cuota de Inscripción PARA JUGADORES PERTENECIENTES AL CLUB **50 €**  
Cuota de Inscripción PARA JUGADORES EXTERNOS AL CLUB **55 €**

### FORMA DE PAGO

**CAJA LABORAL: Cuenta Nº ES 81-3035 - 0255 - 77- 2550008066**

Indicar en el Recibo de Ingreso: (datos del participante) **CAMPUS, UDSUR, NOMBRE, APELLIDOS DEL PARTICIPANTE.**

**El justificante de pago se entregará al director del campus**

## AUTORIZACIÓN

### DATOS PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

D.N.I. nº \_\_\_\_\_ DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_ TLFN.: \_\_\_\_\_

**TF. DE CONTACTO A QUIEN LLAMAR EN CASO DE EMERGENCIA** (indicar de quien se trata)

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

## DATOS NIÑO/NIÑA

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

D.N.I. nº \_\_\_\_\_ LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

¿QUIEN DEJA AL NIÑO? \_\_\_\_\_

¿QUIEN LO RECOGE? (indicar todas las opciones CON NOMBRE Y APELLIDO)

¿INTOLERANCIAS ALIMENTICIAS? \_\_\_\_\_ ¿ALERGIAS? \_\_\_\_\_

¿ALGUN MEDICAMENTO QUE TENGA QUE TOMAR? (si el niño toma medicamento indicar hora) \_\_\_\_\_

### EL PARTICIPANTE

La formalización de la inscripción supone la aceptación de las normas y reglamentos de U.D. SUR, destacando la renuncia expresa a cualquier reclamación en vía jurisdiccional civil, y la cobertura de lesiones o accidentes por el sistema médico-sanitario de seguridad social concertado por el participante cuando realice actividades no federadas o si acude a hospitales o médicos no concertados por el seguro federativo deportivo.

### AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CAMPUS

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_ en

calidad de (Padre/Madr/Tutor) \_\_\_\_\_ autorizo a mí (Parentesco) \_\_\_\_\_

a participar en el campus de semana santa de la Unión Deportiva Sur

todas aquellas **ACTIVIDADES DE U.D. SUR** tanto en las organizadas y promovidas directamente por la Entidad como en las que esta intervenga, incluyendo desplazamientos y viajes autorizado por U. D. SUR, aceptando las normas de la Entidad y las de entidades o instituciones organizadoras o propietarias, renunciando a cualquier tipo de reclamación civil contra U.D. SUR. La presente autorización tendrá **validez** desde la fecha de inscripción del participante hasta que se cause baja definitiva en U.D. SUR.

**LEY DE PROTECCION DE DATOS (Tratamiento de datos):** A los efectos del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas referida al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (en adelante, "RGPD") y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, queda informado: Responsable: **C. D. UNION DEPORTIVA SUR** (NIF:G47056973). Dirección Postal: PLAZA JUAN DE AUSTRIA, S/N - 47006 VALLADOLID. Teléfono: 983279808 Correo electrónico: **udcsur@gmail.com**. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. No se cederán a terceros salvo en los casos en que exista obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en C. D. UNION DEPORTIVA SUR estamos tratando sus datos personales, teniendo derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Se consiente el tratamiento de sus datos personales, en especial su **imagen o fotografía**, de forma libre e inequívoca y para las finalidades objeto social del Club en sus actividades socio-deportivas y bajo determinadas condiciones; habiendo sido previamente informado a su inscripción, manifestando no tener ninguna duda al respecto y entendiendo los derechos que le asisten pudiendo acceder en todo momento a los datos que el Club posea del mismo, bien para consultarlos, modificarlos o cancelarlos. Se consiente y acepta expresamente la cesión de los derechos de imagen o audiovisuales al CD UNIÓN DEPORTIVA SUR, así autoriza la difusión de las mismas por cualquier medio y siempre dentro los fines lícitos y actividades organizadas o en la que pueda participar el Club. Todo ello con carácter indefinido.

Firmado: