



C/ Velázquez, nº 3 Sonseca (Toledo); Tel 670281030; club.torozo@gmail.com; www.torozo.es

La persona con los datos abajo indicados solicita ser admitida como socio/a del CLUB DEPORTIVO SENDERISMO y MONTAÑISMO "EL TOROZO".

Declaro conocer y me comprometo a cumplir los Estatutos y Normas de funcionamiento interno del club.

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales **AUTORIZO** al Club Deportivo El Toro, con CIF G45504354 para:

1.- **Recabar** los Datos Personales abajo indicados, e incluirlos en un Fichero(s) propio(s) del Club, con la finalidad de poder realizar los trámites y las gestiones inherentes al mismo e información de las actividades. Los datos no se cederán a terceras personas salvo obligación legal o que la cesión sea necesaria para el cumplimiento de la finalidad.

2.- **Ceder y/o comunicar**, dichos datos de carácter personal, en función del **Acuerdo de Cesión**, suscrito a tal efecto, a la FEDERACION DE DEPORTES DE MONTAÑA DE CASTILLA LA MANCHA, con CIF G-19028372 (FDMCM), que a su vez los comunicará y/o cederá o transmitirá, a la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE DEPORTES DE MONTAÑA Y ESCALADA (FEDME), y a la correspondiente **Compañía Aseguradora**, con la **finalidad de tramitar y expedir las Tarjetas Federativas**, siendo, por tanto, los mismos también incluidos en los ficheros automatizados correspondientes a FDMCM, FEDME, para su utilización para los fines propios que la condición de titular de la tarjeta federativa conlleva.

3.- El socio del Club El Toro y Titular de la Tarjeta Federativa podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión, mediante comunicación escrita a cada una de las entidades citadas.

4.- También, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 34/2002, de 11 de Julio, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Correo Electrónico (LSSI-CE), **autorizo** al uso de mi dirección de correo electrónico y teléfono o redes sociales abajo indicada, para poder recibir por este medio, los comunicados e información necesaria, por parte de las entidades citadas, para las gestiones y trámites propios de las mismas, así como cualquier fichero anexo en formato digital que se requiera.

Asimismo, declaro que no poseo ninguna enfermedad o situación médica que impida la realización de la actividad deportiva de senderismo y montañismo u otras de la organizadas por el CD El Toro.

| | |
|---------------------------------|------------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | |
| N.I.F.: | |
| DOMICILIO: Calle | |
| CODIGO POSTAL: | |
| LOCALIDAD: | |
| PROVINCIA: | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | |
| EMAIL: | REDES SOCIALES: |
| TELÉFONO MÓVIL y/o FIJO: | |

Fecha:

Firmado:

Ingresar en cuenta IBAN ES10 3081 0170 9731 2780 1417 CAJA RURAL Castilla La Mancha. Cuota 15€ año.
Enviar justificante a dirección Club