

INFORMACIÓN FAMILIAR

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. _____ CATEGORÍA DE AFILIACIÓN A B C D

DEPORTE _____ NIVEL ASIGNADO _____ CÓDIGO _____

FECHA ____/____/____/

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - ATLETA

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: TI CC CE PAS RC No. _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____/ LUGAR: _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____ TELÉFONO _____ RH _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____ GRADO ____ JORNADA _____ CALENDARIO _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

DATOS DEL AFILIADO

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC CE PAS No. _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____ TELÉFONO _____

EMPRESA _____ CELULAR _____ E-MAIL _____

DATOS DEL PADRE O MADRE

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC CE PAS No. _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____ TELÉFONO _____

EMPRESA _____ CELULAR _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

Declaro la aceptación expresa que mi hijo (a), participe en la Escuela Deportiva de Comfenalco, con sometimiento a las normas y reglamento que la rigen.
AUTORIZACIÓN: Autorizo (amos) al tratamiento de mis (nuestros) datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos, tal y como se dispone en la Ley Estatutaria 1581 del 17 Octubre 2012 Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y su decreto reglamentario 1377 del 27 de junio de 2013. Del mismo modo, siempre que así lo estime, podré ejercitar mi derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento, dirigiéndome siempre por escrito.

AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN: Autorizo (amos) la captación, difusión y publicación de imágenes, videos y demás materiales en medios impresos, audiovisuales, redes sociales y/o espacios en la web que se generen de las actividades de la Escuela Deportiva Comfenalco con fines netamente educativos, informativos y promocionales.

AUROTIZACIÓN DE SOLICITUD DE NOTAS ACADÉMICAS: Autorizo (amos) a la Escuela Deportiva Comfenalco a solicitar cuando lo considere oportuno, certificado(s) de notas académicas a la Institución Educativa a la cual pertenece el estudiante-atleta.

Firma Representante Legal o Acudiente
C.C. No.