



FICHA DE INSCRIPCIÓN TORNEO DE BILLAR ADAPTADO

Que deberá remitirse a la siguiente dirección **ibili@ibilinavarra.org**

DATOS PERSONALES:

NOMBRE _____ APELLIDOS _____

DIRECCIÓN _____ TFNO _____

VIENE A TRAVÉS DE UNA ASOCIACIÓN SI ☐ NO ☐ ENTIDAD _____

DISCAPACIDAD SI ☐ NO ☐

POSEE MOVILIDAD REDUCIDA Y REQUIERE DE ALGUNA AYUDA TÉCNICA PARA JUGAR SI ☐ NO ☐

INFORMACIÓN NO REFLEJADA QUE QUIERA INFORMAR O TRANSMITIR

INFORMACIÓN IMPORTANTE.

Si es socio/a de la entidad abonará la cantidad de 13€ y de no ser socio/a abonará 15€. Deberá hacer la inscripción al campeonato con al menos una semana para que la organización pueda ajustar los cruces y el número de mesas a utilizar en dicho evento.

CESIÓN DE LOS DERECHOS DE IMAGEN

EXPRESAMENTE AUTORIZO A ASOCIACIÓN IBILI LA UTILIZACIÓN DE MI IMAGEN PERSONAL PARA LA DIFUSIÓN DE ACTIVIDADES Y MEMORIAS, SIN QUE DICHA AUTORIZACIÓN ESTÉ SOMETIDA A NINGÚN PLAZO TEMPORAL NI ESTÉ RESTRINGIDA AL ÁMBITO NACIONAL DE NINGÚN PAÍS.

FIRMA:

PROTECCIÓN DE DATOS

A TENOR DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE 13 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LOS DATOS PERSONALES RECOGIDOS A TRAVÉS DE ESTA FICHA SERÁN INCORPORADOS A UN FICHERO DE SU TITULARIDAD, CUYA FINALIDAD ES LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS POR USTED SOLICITADOS. ASIMISMO LE INFORMAMOS DE SU DERECHO DE ACCESO, RECTIFICADO, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN, QUE PODRÁ EJERCITAR DIRIGIÉNDOSE A LA ASOCIACIÓN IBILI (C/JUSLAROTXA 16 BAJO IZQ)