Fecha de ingreso:



## Hoja de Inscripción a la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama

Nombre y apellidos:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Domicilio:	Población:
DNI (propio o del tutor/a):	Teléfonos de contacto:
Email:	

## Condiciones para ser alumn@ en nuestra asociación

- Para ingresar en la asociación se realizará una cuota de inscripción de 25 €, esta cuota solo se abonara una vez al principio y con carácter indefinido, siempre que no se cause baja de la asociación (no incluye la baja temporal).
- La baja temporal será como máximo de dos meses en el periodo de un año, pasado ese periodo se causara baja definitiva de la asociación perdiendo todos los derechos como alumn@ y teniendo que volver a pagar la inscripción para reanudar las actividades.
- Las cuotas mensuales de la asociación serán de 40€ los junior entre 16 y 17 años y 45€ los sénior más de 18 años.
  - Estas cuotas podrán variar siempre con aviso previo de las Asociación.
- Los familiares directos que convivan en la misma casa tendrán un descuento de entre el 10%, el 15% y el 20% según el número de asistentes a las clases dentro de cada unidad familiar.
- Los pagos se realizarán por domiciliación bancaria. Los recibos se pasarán el día 1 de cada mes. Para baja temporal o total se deberá de comunicar 8 días antes al día 1 del mes que se causará baja, no devolviendo cantidad alguna si no se cumplen dichos plazos.
- Los gastos por devolución de algún recibo, correrá a cargo del alumn@ (6€).
- No se permitirá acudir a clase a los alumnos que no estén al corriente de pago.
- El seguro médico y el carné de grados (Licencia federativa de la FMK), se sacará o renovara anualmente, siendo esta obligatoria para cualquier tipo de lesión o certificación oficial de los grados que se obtengan, siendo responsabilidad del alumn@ el no tenerlo. Los alumn@s que no deseen tener la licencia federativa deberán adjuntar certificado firmado reconociendo que renuncia a todos los derechos que se tiene al estar federado y que es el único responsable en caso costes médicos por lesión o no reconocimiento del grado que obtenga, eximiendo a los profesores/as y a la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama de cualquier responsabilidad de gastos médicos por lesión durante entrenamientos o competiciones así como la no certificación oficial de los grados si no se tiene la licencia federativa al corriente.
- Si durante los meses de verano no hay clase de karate infantil, se pasara el recibo del mes de septiembre con normalidad, cualquier modificación por parte del alumn@ se deberá de informar dentro de los plazos antes establecidos.
- Se acepta la mensajería por mail para todas las informaciones y notificaciones que realice la asociación, por lo que el alumn@ se compromete a mantener esta vía de comunicación al día, siendo correcta la dirección de este formulario para ese fin.
- Para pertenecer a esta asociación se deberá estar de acuerdo con todas las normas expuestas en este documento.
- Durante la situación de nueva normalidad creada por el covid19, todos los alumn@s que realicen las clases presenciales deberán firmar y entregar el protocolo de covid19 de la Asociación, no pudiendo asistir a clase presencial ningún alumn@| que no haya cumplimentado dicho protocolo.
- Durante la nueva normalidad las clases serán presenciales y on line simultáneamente, no asegurando la asistencia a todos los alumn@s a las clases presenciales, ya que se puede restringir el nº de participantes de las mismas por las competencias sanitarias, en este caso se realizara una alternancia en las clases presenciales entre todos los participantes para que tod@s puedan disfrutar de estas clases.

## Datos Bancarios para la domiciliación

Titular de la Cuenta:
N° de cuenta (Iban):
Firma del Titular de la cuenta y DNI/NIE o Pasaporte:
(Esta firma es para autorizar el cobro de las cuotas)
(Losar III in es para autor Lar el cooro de las custas)
Autorizo a que la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama pueda enviar información relacionada con nuestras actividades, competiciones, eventos e información de entidades o empresas colaboradoras con la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama, por cualquier modo. Autorizo a que mi imagen como practicante de Karate pueda ser utilizada por esta Asociación para promoción y difusión de
nuestras actividades en cualquier medio.  De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y normativa española vigente, y respecto a los datos que le identifican como alumn@ se le informa que sean tratados para llevar a cabo el encargo solicitado, según lo dispuesto en el artículo 6.1.b RGPD. Trataremos su imagen y /o voz basándonos en el interés legítimo de la Asociación, según dispone el artículo 36.b de la Ley 15/1994, de 28 de diciembre, del Deporte de la Comunidad de Madrid, según lo dispuesto en el artículo 6.1.c RGPD. Se le informa que los mismos serán cedidos en los casos que exista una obligación legal, según lo establecido en el artículo 6.1.c del RGPD. Sus datos serán incorporados al Sistema de Protección de Datos de la Asociación de Karate Shito Kai Sierra del Guadarrama con Cif G83176487, y domicilio en Calle Alfonso Senra 47 1º A. 28440 - Madrid. Serán conservados durante el tiempo que dure el tratamiento, que será el que Vd. figure como alumn@, finalizando el mismo cuando lo comunique por medios fehacientes, o en su caso, el tiempo legal establecido para cada una de las obligaciones legales que deriven de los tratamientos llevados a cabo. Se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos según lo establecido en el RGPD. Podrá ejercitar estos derechos, o revocar el consentimiento, por escrito en la dirección de mail info@karateguadarrama.com, junto a copia de su DNI.
Firma del alumno/a o tutor/a en caso de ser menor de edad (en el caso del tutor/a indicar el nombre y el cargo):
(Esta firma es para aceptar ser alumno/a de la Asociación)