



CLUB BASQUET P. MASSAMAGRELL

INSCRIPCION TEMPORADA 2026 - 2027

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	
POBLACION	
TELEFONO	
EMAIL	
NUMERO DE CUENTA	ES

Autorizamos al Club de B.P. Massamagrell a que utilice nuestro N° de cuenta corriente (SEPA) para que realice los giros concretados esta temporada.

En caso de tener uno o más hermanos en el club, descuento del 10% a partir del segundo hermano.

INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES FACILITADOS AL CLUB DE BASQUET PROMESAS DE MASSAMAGRELL

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en relación a lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.), SE INFORMA:

– Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es el CLUB DE BASQUET PROMESAS DE MASSAMAGRELL. (En adelante C.B. Massamagrell)

– Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente las necesidades del club.(Darse de alta en el club, y federación de básquet de la comunidad valenciana, datos bancarios para pagar cuotas)

– Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del usuario, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio.

– Una vez finalizada la relación entre el C.B. Massamagrell y el alumno, colaborador, voluntario o participe del club, los datos serán borrados/eliminados de cualquier soporte .

– Los datos que facilitados por el jugador/a, colaborador/a, voluntari/a o participe del club serán incluidos en el tratamiento denominado Documentación personal con la finalidad de gestión del servicio indicado, contacto, y de todas las gestiones relacionadas con los usuarios y manifestando el usuario su consentimiento. También se ha informado al usuario/a de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito al C.B.de Massamagrell con domicilio en Massamagrell (Valencia), remitiéndolo por correo electrónico a: admoncbmassamagrell@gmail.com

Asimismo, el jugador/a, colaborador/a, voluntario o participe del C.B. Massamagrell consiente en que se publiquen imágenes tomadas por el club, estrictamente relacionadas con el fin al que se dedica dicha entidad deportiva, para publicarlas en redes sociales, propagandísticas o facilitarlas únicamente a entidades dedicadas a dicho deporte, también consiente en que el responsable trate sus datos personales contenidos en el presente documento, con la única finalidad de gestionar las autorizaciones informadas con respecto al fin del club. Todo ello con el mismo contenido y derechos contemplados en los párrafos anteriores.

Si está de acuerdo, firme el documento

FORMA DE PAGO

EQUIPO	CUOTA ANUAL	OPC. 1	CUOTA A PLAZOS	OPC. 2
BABY	110 €		1ª cuota 60€ 2ªC 40€ / 3ª C 25€	
PREBENJAMIN	130 €		1ª cuota 70€ 2ªC 50€ / 3ª C 30€	
BENJAMIN	275 €		1ª cuota 150€ 2ªC 100€ / 3ª C 75€	
ALEVIN	275 €		1ª cuota 150€ 2ªC 100€ / 3ª C 75€	
INFANTIL	315 €		1ª cuota 175€ 2ªC 150€ / 3ª C 50€	
CADETE	315 €		1ª cuota 175€ 2ªC 150€ / 3ª C 50€	
JUNIOR	415 €		1ª cuota 200€ 2ªC 165€ / 3ª C 100€	
SENIOR	450 €		1ªCuota 325€ 16/10 2ªCuota 140€ 18/12	

MARCA LA CASILLA DESEADA DE PAGO

OPCION ANUAL
(SE PAGARA ANTES DEL 18/SEP)

OPCION PAGO CUOTA A PLAZOS
1ªC 18/SEP - 2ªC 18/DIC - 3ªC 19/FEB

La forma de pago a plazos **NO ES UN PAGO TRIMESTRAL**, es una ayuda/financiación del club hacia los socios.

NUMERO DE PACK	
----------------	--

Autorizo al jugador/a detallado en la inscripción a participar esta temporada en las actividades del Club de basquet P. Massamagrell, y a que personal del club tome las decisiones médicas de urgencia necesarias para dicho jugador/a si fuera imposible mi localización

NOMBRE (PADRE,MADRE O TUTOR)	
DNI	
FECHA INSCRIPCION	
FIRMA (PADRE,MADRE O TUTOR)	

