

ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL

FOTO

Fecha: _____
 Ciudad: _____
 Sede: _____

NodeFormulario. _____

I. INFORMACIÓN PERSONAL

Nombres:		Apellidos:			
Documento identificación: T.I. _____ C.C. _____ Número: _____		Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento	Sexo
Lugar expedición: _____		día	Mes	año	F M
Dirección y ciudad:		Teléfonos de contacto		Correo Electrónico	
Barrio:		Fijo:			
		Celular:			
Edad actual:	Peso:	Estatura:	E.P.S:	Prepagada: Sisben: _____	
Participó en otra escuela de formación Si no _____ Cuál.					

II. ANTECEDENTES MÉDICOS

Sufre de alergias Si no _____ Cuál. _____	Toma medicamentos Si no _____ Si _____ Cuál. _____	Intervenciones quirúrgicas Si no _____ Si _____ Cuál. _____
Toma medicamentos Si no _____ Si _____ Cuál. _____	Tiene lesiones de algún tipo. Si no _____ Si _____ Cuál. _____	Enfermedades actuales Si no _____ Si _____ Cuál. _____
Sufre de asma Si no _____ Si _____ Cuál. _____	Recomendación médica especial Si no _____ Si _____ Cuál. _____	Grupo sanguíneo RH:

III. DECLARACIÓN DE ENFERMEDADES MEDICAS

Manifiesto a la ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL que no padezco ninguna enfermedad de la cual deba dar conocimiento al club.

Nombre: _____

Firma: _____

(Firma de acudiente si es menor de edad).

IV. DATOS DEL PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL

Relación: Padre: _____ Madre: _____ Representante Legal: _____		
Nombres:		Apellidos:
Identificación:	Dirección y ciudad:	
Teléfono Fijo:	Correo Electrónico:	
Celular:	Ocupación y empresa:	

Firma AFILIADO
C.C. T.I. No.

Firma de Padre/madre/representante legal
C.C. No.

El suscrito aceptante, actuando en calidad de Alumno, padre, madre, tutor, representante Legal del Alumno, y/o acudiente manifiesto que acepta y autoriza a la ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL para la recolección y tratamiento de sus datos personales los cuales serán incorporados a una base de datos de la empresa, cuando para el acceso a determinados contenidos o para la utilización de algún servicio sea necesario facilitar datos de carácter personal, EL AFILIADO garantiza su veracidad, exactitud, autenticidad y vigencia. En todo caso EL AFILIADO Y/O SU REPRESENTANTE serán los responsables de las manifestaciones falsas o inexactas que realice por la información que facilite. Para tales efectos firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier modificación que pudiera acontecer en relación con tales datos e información; ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL y cualquier otra entidad o persona vinculada o participe en el Club Deportivo, queda eximida de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad o inexactitud de la información y datos que a tal efecto se han facilitado.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LA INFORMACIÓN O HABEAS DATA

No. de Formulario _____

La autorización suministrada en el presente formulario faculta a ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL para que recopile, almacene, use y suprima los datos personales aquí suministrados, especialmente, aquellos que son definidos como Datos Sensibles, es decir aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación. Para tales efectos se dará un tratamiento de Datos, de forma tal que la finalidad y uso que ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL darán a la información será con la finalidad de otorgar información de sus aliados publicitarios y/o patrocinadores, recolectar, registrar y actualizar sus datos personales con la finalidad de informar, comunicar, organizar, controlar, atender, acreditar las actividades en relación a su condición del AFILIADO, gestionar sus datos para efectuar los diferentes procesos de pagos y gestión de cobranzas que se encuentren a cargo del AFILIADO, enviar información por medios físicos y/o digitales, conocidos o por conocerse acerca de campeonatos, eventos, promociones y ofertas comerciales relacionadas con la ESCUELA DE FORMACIÓN ALIANZA BETEL, realizar análisis, estudios y/o investigaciones con fines estadísticos y/o comerciales, responder a las peticiones que se realicen a través de cualquiera de los canales autorizados de la Escuela o el Club, realizar encuestas de satisfacción, estudios de mercadeo de los servicios y beneficios a sus inscritos. En virtud del artículo 8 de la ley 1581 de 2013, el titular de la información personal que es recopilada en este formulario, tiene los siguientes derechos:

Conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados; Conocer los usos que se han hecho de la información suministrada, cuando así lo solicite el titular; Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato suministrado cuando en el Tratamiento realizado no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales a favor del titular. Acceder en forma gratuita a sus datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento. El titular de la información suministrada, podrá ejercer cualquiera de los derechos mencionados, dirigiendo una petición en este sentido a la dirección electrónica: _____ Recibida la solicitud en los términos dispuestos, se le dará trámite al requerimiento según lo

establecido por la ley.

Igualmente, los datos del AFILIADO podrán ser suministrados a terceros aliados de la ESCUELA DE FORMACIÓN ALIANZA BETEL,

SI _____ NO _____

Información redes sociales institucionales

SI _____ NO _____ Envío

de información a través de mensajes de texto

SI _____ NO _____

Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE
C.C. No.

Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE
C.C. No.

Firma del AFILIADO
C.C. T.I. No.

AUTORIZACIÓN PARA USO DE IMAGEN

El suscrito aceptante con la firma del presente documento otorga autorización expresa del uso de los derechos de imagen que reconocen la Constitución, la ley y demás normas concordantes a LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA ALIANZA BETEL, para que haga el uso y tratamiento de los derechos de imagen del AFILIADO para incluirlos sobre fotografías; así como de los Derechos de Autor, y/o procedimientos análogos a la fotografía; producciones Audiovisuales (Videos) para fines internos y externos incluyendo, por ejemplo, su uso en materiales promocionales y actividades publicitarias; los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medio electrónico, óptico, magnético, en redes (Intranet e Internet), mensajes de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte, incluyendo, a título enunciativo más no taxativo, televisión abierta, televisión cerrada (por suscripción), internet (Twitter, Youtube y Facebook, entre otros) La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna.

Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE
C.C. No.

Firma PADRE/MADRE/TUTOR/REPRESENTANTE
C.C. No.

Firma del AFILIADO
C.C. T.I. No.