



FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN 2021

AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DERECHOS DE IMAGEN.

FECHA DE MATRICULA: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____

VIGENCIA HASTA: DIA: 31 MES: 12 AÑO: 2021

INFORMACIÓN E IDENTIFICACIÓN DEL DEPORTISTA

Apellidos _____ Nombres _____ Tipo de Documento: R.C.
____ T.I. ____ C.C. ____ C.E ____ Número Documento: _____ Lugar de Expedición Documento: Departamento:
_____ Municipio: _____ Fecha y Lugar de Nacimiento: DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____
Lugar: Depto. _____ Municipio: _____ Sexo: Masculino ____ Femenino ____ Grupo Sanguíneo o RH _____
Teléfono: _____ Móvil: _____ Dirección: _____ Barrio: _____
E-mail: _____ EPS: _____ Sisbén: SI. _____ No. _____ Nivel
Educativo: _____

NIVEL DE HABILIDAD: _____

INFORMACIÓN DE LOS PADRES DEL DEPORTISTA

PADRE Vive: SI ____ NO ____ Nombres: _____ Apellidos: _____
_____ N° Cédula: _____ Expedida _____ Teléfono fijo: _____
_____ Celular: _____ Dirección: _____ E-mail: _____
Ocupación/Profesión: _____
Facebook: _____ Instagram: _____

MADRE O ACUDIENTE Vive: SI ____ NO ____ Nombres: _____ Apellidos: _____
_____ N° Cédula: _____ Expedida _____ Teléfono fijo: _____
_____ Celular: _____ Dirección: _____ E-mail: _____
Ocupación/Profesión: _____

Facebook: _____ Instagram: _____

Observaciones:

_____ Aceptada ()
Negada ()

REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN: Entrego copia del registro civil de nacimiento del deportista o Fotocopia de la Tarjeta de Identidad o Cedula de Ciudadanía del deportista, fotocopia de la cedula del padre o representante, 1 foto tamaño cedula, Fotocopia del seguro de accidentes, Sisbén o EPS. En caso que el cuidado y custodia del menor este en cabeza de persona diferente a sus padres, deberán aportar el respectivo documento emitido por la autoridad competente. Para efectos de matrículas y mensualidades el pago debe realizarse y registrarse con la libreta de pagos que se les será entregada en el momento de la matrícula. Pueden consignar el pago de las mensualidades en la cuenta de **Ahorros de Bancolombia Nro. 41274620178** y traer el soporte original de la consignación con la libreta para registrarles el pago. O cancelar en la instalación de la fundación Sueños Deportivos ubicada en la unidad deportiva Alberto Grisales, carrera 43 # 53 – 170 de Rionegro al frente de la pista de bicicross.

FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS
NIT: 901064939-3
Carrera 43 # 53 – 170 Rionegro - Antioquia
3117265906

jonathangrisales@hotmail.com
suenosdeportivosteam@gmail.com





FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS

AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 de Protección de Datos y Decretos reglamentarios, el presente Aviso de Privacidad tiene como objeto informar al Titular sobre el tratamiento al cual serán sometidos los datos almacenados en nuestras bases de datos e informar si estos estarán sujetos a transmisión y/o transferencia a terceras entidades. Las condiciones del tratamiento son las siguientes:

La Fundación Sueños Deportivos y su escuela de bicicross correccaminos domiciliada en la ciudad de Rionegro - Antioquia, teléfono 3117265906, correo electrónico suenosdeportivosteam@gmail.com es el responsable y/o encargado del tratamiento de sus datos personales. Con objeto de brindar una atención integral al Deportista y/o su Representante Legal, entiéndase quien ejerce la patria potestad, custodia, curaduría y/o tutoría, la Fundación Sueños Deportivos y su escuela de bicicross correccaminos, recolecta, almacena, usa, circula y eventualmente transfiere y transmite los datos personales con las siguientes finalidades: Programas de promoción y prevención; Seguros de vida y salud; Actividades encargadas a la verificación de requisitos del seguro contratado; Trámite de pago, reembolso, cancelación, y/o revocación de seguros; Deporte; Gestión de asociados y entidades sin ánimo de lucro; Gestión de clubes o asociaciones deportiva y culturales; Cesión y gestión de permisos, licencias y autorizaciones; Publicaciones en redes sociales y pagina web; Análisis de perfiles; Asistencia social; Actividades culturales; Gestión de medios de comunicación y/o contenido editorial; Enseñanza no formal; Atención al ciudadano y/o clientes; Fidelización; Fines históricos, científicos o estadísticos; Estadísticas internas; Sanciones y llamados de atención; Servicios de certificación; Procedimientos administrativos; Entrada y salida de documentos; Gestión administrativa; Gestión de cobros y pago; Marketing; Remisión de información relacionada con el objeto social de la Fundación; Gestión de facturación; Campañas de actualización de datos e información de cambio en el tratamiento de datos personales; Custodia y gestión de información de bases de datos; Desarrollo operativo; Envío de comunicaciones; Transporte de pasajeros y Reservas de tiquetes de transporte; Administración de sistemas de información; Gestión contable; Requerimiento por organismos de control de datos no sensibles, privados y/o sensibles; Encuestas de opinión; Publicidad propia; Publicidad y prospección comercial; Sistema de ayuda a la toma de decisiones; Ofrecimiento de productos y servicios; Control de horario; Promoción social a la juventud; Formación; Atención y seguimiento de requerimientos de autoridad judicial o administrativa; Verificación de datos y Referencias; Verificación de requisitos jurídicos y/o técnicos.

INSCRIPCIÓN A LA FUNDACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y DERECHOS DE IMAGEN.

AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN SOBRE FOTOGRAFÍAS Y FIJACIONES AUDIOVISUALES (VIDEOS) Y DE PROPIEDAD INTELECTUAL OTORGADO A LA FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS Y SU ESCUELA DE BICICROSS CORRECCAMINOS.

Conforme a lo dispuesto en la Constitución Política de Colombia de 1991, Ley 23 de 1982, Ley 1581 de 2012 y el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, _____, con documento de identidad _____, mayor de edad y/o representante legal (entiéndase quien ejerce la patria potestad, custodia, curaduría y/o tutoría), del deportista _____ identificado con R.C. ___ T.I. ___ Número: _____ en mi calidad de persona natural, por medio del presente documento otorgo **AUTORIZACIÓN** expresa del uso de los derechos de imagen que me reconoce y/o reconocen a mi representado, la Constitución Política, la Ley y demás normas concordantes a la Fundación Sueños Deportivos y su Escuela de Bicicross Correccaminos. La autorización se regirá por las siguientes cláusulas:

Primero: Autorización y Objeto – Mediante el presente instrumento autorizo a la Fundación Sueños Deportivos y su Escuela de Bicicross Correccaminos, para que haga el uso y tratamiento de mis derechos de imagen obtenidos en eventos deportivos, entrenamientos y demás actividades programadas por la institución para incluirlos sobre fotografías, procedimientos análogos a la fotografía, producciones audiovisuales (videos), así como de los derechos de autor, los derechos conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

Segundo: Alcance de la autorización – 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 sociales, pagina web, mensaje de datos o similares y en general para cualquier medio o soporte conocido o por conocer en el futuro. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para tal fin y sin ánimo de lucro.

Tercero: Territorio y Exclusividad – los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica, territorial o temporalidad alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorización de usos similares en los mismos términos en favor de terceros.

FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS
NIT: 901064939-3
Carrera 43 # 53 – 170 Rionegro - Antioquia
3117265906

jonathangrisales@hotmail.com
suenosdeportivosteam@gmail.com





FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS

Cuarto: Derechos Morales – la Fundación Sueños Deportivos y su escuela de bicross correccaminos, dará cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

Para constancia de lo anterior se firma y otorga en la ciudad de Rionegro, el presente instrumento el día _____ del mes _____ del año _____

Firma del deportista

Firma del Representante Legal

Firma y sello de la Entidad

FUNDACIÓN SUEÑOS DEPORTIVOS
NIT: 901064939-3
Carrera 43 # 53 – 170 Rionegro - Antioquia
3117265906
jonathangrisales@hotmail.com
suenosdeportivosteam@gmail.com

