





# Club Deportivo VICTORIA C. F.

C/ Tierra s/n - Teléfono 639 43 19 53 // 639 431 979- 47009 VALLADOLID  
cdvictoriacf1960@gmail.com - www.cdvictoriacf.com

- Actividades multi- deporte ¡ Y MUCHAS SORPRESAS MÁS!
- Horario campus de 09:00 a 14:30 horas

## FORMAS DE PAGO:

- EN HORARIO DE OFICINA. (En efectivo o tarjeta de crédito).
- MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA; ES74 3085 0100 1425 3744 8124 Indicando Nombre y Apellidos del participante. (Descargar formulario de inscripción en web [www.cdvictoriacf.com](http://www.cdvictoriacf.com) ).
- Si la inscripción se hace por transferencia, mandar comprobante de pago y formulario de inscripción relleno a cdvictoriacf1960@gmail.com

## AVISO LEGAL

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro del mundo del deporte y ante la posibilidad de que en estas puedan aparecer imágenes de vuestros hijos/as durante la realización de las actividades deportivas, y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982 de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal;

Se pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, que con carácter informativo se puedan realizar a los niños/as del Campus, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en el ámbito deportivo y lúdico que realicemos.

Don/Doña..... con DNI..... como padre/madre o tutor del niño/a arriba consignado, autorizo al CD VICTORIA CF al uso informativo de las imágenes realizadas en actividades deportivas y complementarias organizadas por el Campus y publicadas en: la página Web del Club, filmaciones destinadas a difusión educativa y divulgativa no comercial, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito informativo, e imágenes en los medios de comunicación social (prensa o TV) autorizados por el Campus, cuando su fin sea exclusivamente informativo o divulgativo de las actividades del CD VICTORIA CF.

Además yo, Don/Doña..... con DNI..... como padre/madre o tutor del niño/a arriba consignado, entiendo y asumo que las actividades a realizar durante el Campus de Verano C.D. Victoria C.F. conllevan algún riesgo de lesión corporal.

---

Firma y dni: \_\_\_\_\_ Sello: \_\_\_\_\_ En Valladolid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2024

---

Resguardo de pago del II Campus Deportivo Semana Santa C.D. Victoria C.F. 2024

Nombre del  
Participante:

Sello: