

# ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE DE LA RFEBoxeo

## 2024

### MODELO DE REGISTRO DE PARTICIPANTES

#### DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre				Apellidos			
Fecha de Nacimiento				DNI			
Dirección							
Población				Provincia			CP
Licencia* (si/no)			Club				

\* El menor debe tener licencia en vigor homologada por la RFEBoxeo para participar en el campus.

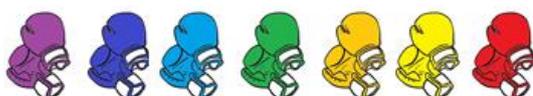
#### DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR\*\*

Nombre				Apellidos			
Fecha de Nacimiento				DNI			
Dirección							
Población				Provincia			CP
Teléfono				Teléfono 2			
e-mail				e-mail 2			

\*\*En caso de separación, y siempre que la custodia sea compartida, se pueden incluir los datos del segundo adulto al cargo\*\*

#### DATOS DE LA MADRE/PADRE O TUTOR

Nombre				Apellidos			
Fecha de Nacimiento				DNI			
Dirección							
Población				Provincia			CP
Teléfono				Teléfono 2			
e-mail				e-mail 2			





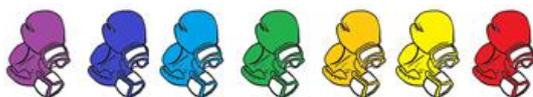
## DATOS DE INTERÉS MÉDICO/SANITARIO

### Alergias e Intolerancias

### Medicación

**¿Está actualmente medicándose por alguna razón? Si es así rellene el siguiente cuadro con la información detallada que el equipo de trabajo debe conocer:**

**Botiquín Personal: Si la/el participante aporta alguna medicación del tipo que sea, por favor establezca claramente el nombre de este y posología que está siguiendo:**



### DATOS DE INTERÉS DEPORTIVO

Por favor, responda a las siguientes preguntas lo más sinceramente posible, ya que supondrá la base sobre la que trabajar durante el desarrollo de las actividades.

	SI	NO
<b>¿Sabe nadar sin dificultad?</b> <small>**Entendemos "sin dificultad" como la capacidad de entrar y salir sin ayuda del agua**</small>		
<b>Es sociable con otras niñas/os de su entorno</b>		
<b>¿Suele realizar tareas de responsabilidad en casa?</b> <small>**Entendemos como responsabilidad tareas acordes a su edad dentro del entorno familiar**</small>		
<b>¿Tiene capacidad de adaptación y aprendizaje de nuevas disciplinas deportivas?</b>		
<b>¿Participa bien en actividades grupales con otras niñas y niños? ¿Se adapta a la situación?</b>		
<b>¿Es una niña/niño responsable?</b>		
<b>¿Tiene algún comportamiento o pauta de conducta que deba ser conocido por el equipo de trabajo?</b>		

Además de esta información genérica, a continuación, dispone de un espacio para cumplimentar por los padres/tutores en relación al participante. Será especialmente interesante disponer de información sobre hábitos o costumbres que puedan alterar su día a día en la actividad.





Real Federación  
Española Boxeo

Para formalizar la inscripción y reservar la correspondiente plaza deberá realizar un ingreso o transferencia al siguiente número de cuenta:

**FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO**

**ASUNTO: Campus RFEBoxeo 2024 + (Nombre del Participante)**

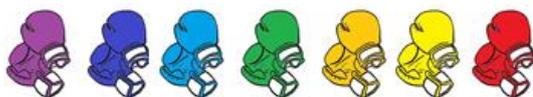
**CAIXABANK - ES84 2100 2224 1102 0021 0465**

**La actividad tiene un precio de 395 €**

**Precio especial en caso de apuntarse 2 o más hermanos – 370 € por persona**

**OFERTA DTO. 10% Si tu club está homologado (355,5 €)**

**Oferta acumulable al precio especial HERMANOS (333 € x niñ@)**



## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN CAMPUS VERANO RFEB 2024

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

D. / Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
como PADRE/MADRE/TUTOR de \_\_\_\_\_,  
nacido el día \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, siendo este menor de edad, por tanto doy mi  
consentimiento para la asistencia al **CAMPUS DE VERANO RFEB 2024** que se celebrará desde el  
**5 al 11 de Agosto** en el **Centro de Tecnificación Deportiva de Murcia – “Los Alcázares” (Murcia)**  
para que practique el deporte de Boxeo,

Se adjunta:

1. Fotocopia del DNI del padre, la madre, o el tutor.
2. Fotocopia del DNI de el/la participante (si tuviera).
3. Justificante bancario del pago.

Firma de PADRE/MADRE/TUTOR

### PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos (UE) 679/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, le comunicamos que los datos objeto de este tratamiento en el presente documento son responsabilidad de la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO con NIF: Q-2878010-D, domicilio social en C/FERRAZ Nº 16, 1º DCHA. C.P- 28008 - MADRID, teléfono 915-47.77.91 y email [feboxeo@feboxeo.es](mailto:feboxeo@feboxeo.es)

Le informamos que los datos que nos facilita se precisan para la inscripción en el campeonato. Los datos se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o salvo previa autorización expresa por su parte.

La FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada.

Es por ello que la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

Usted puede ejercer ante la FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE BOXEO los derechos de acceso, rectificación o supresión (“el derecho al olvido”), limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la dirección indicada adjuntando una fotocopia de su DNI. reclamación que considere oportuna.

