



CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES

FICHA PARA INSCRIPCIÓN DE NUEVOS SOCIOS

Nombre _____ Apellidos _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar _____

_____ D.N.I. _____

Domicilio _____

Localidad _____ Provincia _____

Nº de teléfono _____ Correo electrónico _____

SOLICITO ser incluido como socio del CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES y me comprometo a cumplir las obligaciones que impone la legislación específica aplicable, así como los estatutos, reglamentos internos y acuerdos válidamente adoptados por los órganos de gobierno del club.



CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES

CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR COMUNICACIONES VÍA WHATSAPP

En aras a dar cumplimiento al 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.), le informa:

Que existe la posibilidad de realizar comunicaciones a través de sistemas de mensajería instantánea como Whatsapp con la finalidad de informarle sobre actividades del CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES, para lo cual se solicita su consentimiento expreso.



CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en el *Reglamento (UE) 2016/279, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril*, la *Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales*, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de **CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES** con N.I.F. G30304059, y domicilio en C/Concepción 15. 30710 Los Alcázares (Murcia), con el fin de realizar la gestión administrativa de los Socios, la gestión de los servicios recibidos y de informales de las actividades del Club.

En este sentido, usted **CONSIENTE DE FORMA EXPRESA** que sus datos sean tratados por Club Ciclista los Alcázares para dar cumplimiento a las finalidades indicadas.

Del mismo modo, le informamos que usted consiente de forma expresa:

- *Que sus datos personales sean cedidos a las Federaciones, Organismos y Registros a las que pertenece este Club, para la gestión administrativa relacionada con la actividad y fines que son propios.*
- *Que las imágenes, fotografías y videos, tomadas en actos o actividades organizadas por la Agrupación Deportiva puedan aparecer en memorias, revista, página Web o cualquier otro tipo de publicación o material orientado a la información y difusión de la actividad de la Agrupación Deportiva.*

En los siguientes puntos, **marcar para autorizar el tratamiento.**

- Sí / No Autorizo el envío de información por **correo ordinario.**
- Sí / No Autorizo el envío de información por **correo electrónico**
- Sí / No Autorizo el envío de información por **mensajería al teléfono móvil.**

Asimismo, le informamos que usted puede ejercer los derechos de acceso a los datos, su rectificación, supresión, oposición, limitación de su tratamiento o portabilidad de los mismos, enviando escrito firmado y fotocopia de documento oficial de identificación, a la siguiente dirección directiva@clubciclistalosalcazares.es o en su caso, a **Club Ciclista los Alcázares** con N.I.F. G30304059, y domicilio en C/ Concepción 15. 30710 Los Alcázares (Murcia)



CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES

DOCUMENTO DE EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES

El que suscribe, **DECLARA:**

Que actualmente ostento la condición de socio del **Club Ciclista los Alcázares**, con el número de registro: ____, inscrita en el Registro de Asociaciones y Entidades Deportivas de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia con el número 588.

Que he sido informado acerca de las rutas oficiales publicadas en la web oficial del club: <https://www.clubciclistalosalcazares.es>, en la opción de menú Recorridos por Fechas, en el que se programan las denominadas "excursiones colectivas" cuya naturaleza se contempla en el artículo 9 del Reglamento de Cicloturismo de la Real Federación Española de Ciclismo: EXCURSIONES COLECTIVAS

Salidas ciclistas programadas en los calendarios habituales de los clubes o peñas ciclistas federados en sus respectivas Territoriales y en las que participen socios con licencia cicloturista en vigor. Se entiende como excursión colectiva la participación en un recorrido previamente establecido y calendarizado por la Junta Directiva del Club o peña ciclista en su correspondiente calendario cicloturista. Se efectuarán con circulación abierta al tráfico rodado, y sus participantes serán considerados usuarios normales de las vías públicas sometidos a las normas generales de la Ley de Seguridad Vial, el Reglamento General de Circulación, excluyéndose un uso especial de la vía pública o la creación de una infraestructura específica organizada por el club para la realización de la excursión. Los participantes serán responsables únicos de sus propios actos, al ser usuarios comunes de las vías públicas al participar en una excursión personal.

Que declaro conocer el contenido de dicho calendario, el cual acepto en su totalidad.

Que declaro conocer que todas las excursiones colectivas programadas son excursiones personales abiertas al tráfico donde se excluye la competición.

Que declaro conocer que las excursiones colectivas discurren por vías públicas abiertas al tráfico.

Que acepto los riesgos inherentes a la participación de dichas excursiones colectivas abiertas al tráfico.

Que me comprometo a cumplir las normas de la Ley de Seguridad Vial y de su Reglamento, velando por mi seguridad y del resto de participantes y usuarios de la vía pública.

Que eximo al Club Ciclista Los Alcázares, a su presidente, a su junta directiva, a la Federación Española de Ciclismo, a la Federación Murciana de Ciclismo, y a cualquier persona física o jurídica de las mencionadas, de las responsabilidades derivadas de cualquier accidente causado tanto por motivo de hechos de la circulación como por accidentes deportivos.

Que eximo a los anteriormente señalados de cualquier perjuicio que, por motivos de salud, pudieran derivarse de mi participación en las excursiones colectivas programadas, asumiendo personalmente el riesgo inherente para la salud que supone el esfuerzo físico requerido para la participación en dichas excursiones.

Que declaro conocer, por haber sido informado de ello, estando satisfecho de la información recibida, pudiendo haber formulado las preguntas convenientes y aclaradas todas mis dudas, los riesgos propios de la participación en todas las excursiones colectivas programadas, como son:

- *Existencia de todo tipo de vehículos circulando por el recorrido de la excursión colectiva.*
- *Que dichos vehículos circulan entre los ciclistas como usuarios normales de las vías.*
- *Que acepto y conozco que cuando participe en la excursión colectiva me encontraré con todo tipo de vehículos circulando tanto en sentido contrario como en el mismo sentido.*



CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES

- *Que acepto y conozco que existen cruces de los cuales pueden incorporarse a la vía por donde circulan cualquier tipo de vehículo.*
- *Que existen tramos peligrosos en los que deberé extremar la precaución.*
- *Que existen descensos prolongados con curvas en los que moderaré la velocidad a fin de evitar daños propios y/o ajenos.*
- *Que existen tramos en los que el estado de las carreteras no reúnan las adecuadas condiciones de seguridad, y excluiré a la Agrupación Deportiva y a los miembros de su Junta Directiva de cualquier responsabilidad por perjuicios que pudiera sufrir debido al mal estado de las carreteras o por motivo de defectos en las infraestructuras viarias.*
- *Que existe la posibilidad de sufrir un accidente deportivo inherente a la práctica del ciclismo, asumiendo personalmente la responsabilidad de los accidentes que pudiera causar a cualquier participante de la excursión colectiva, excluyendo a la organización de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.*
- *Que existe la posibilidad de causar un accidente a un tercero ajeno a la excursión colectiva, asumiendo personalmente la responsabilidad íntegra de este accidente y excluyendo al Club Ciclista o a los miembros de su Junta Directiva de cualquier responsabilidad derivada de estos accidentes.*
- *Que tengo suscrita una póliza de Responsabilidad Civil por daños a terceros, ocasionados por la práctica deportiva, y en particular por la práctica cicloturista, vigente durante todas las salidas de la temporada oficial.*

En Los Alcázares, Murcia a ____ de _____ de _____

Leído y aceptado el contenido de las cinco páginas

Firma:

Fdo. _____



CLUB CICLISTA LOS ALCÁZARES

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director de la Entidad Bancaria:

Agencia o Sucursal:

Domicilio:

Localidad y Provincia

Muy Sr. mío:

Por la presente, le comunico que he autorizado al Club Ciclista de Los Alcázares para que a partir de esta fecha pase anualmente el recibo que corresponda por la cuantía que cada año estipule dicho Club.

Le agradeceré se sirva dar las órdenes oportunas, a fin de que sean atendidos dichos recibos con cargo a mi cuenta, de la que número y características indico a continuación.

Cuenta corriente

Nº _____

Cuenta de ahorros

Titular de la cuenta: _____

En Los Alcázares, Murcia a _____ de _____ de _____

Firma del titular:

Fdo. _____