

BUCEADOR CERTIFICADO



Datos Personales	Nombre:	Apellidos:		
	N.I.F.	Fecha Nacimiento:		
	Dirección:			
	C.P.:	Población:		
	Tel. Contacto:	Tel. y persona emergencia:		
	e-Mail:			
	Profesión:	¿Como nos has conocido? Revistas <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Otros:		
Título o Certificación:		Nº de inmersiones registradas:		
Compañía de seguros:		Nº	Fecha Caducidad:	

ENTENDIMIENTO DEL RIESGO:

Yo, declaro que los datos que he hecho constar son ciertos, y comprendo que el buceo con aire comprimido o mezcla de aire enriquecido (nitro) o Trimix comporta ciertos riesgos; tales como enfermedad descompresión, aeroembolismos u otros daños hiperbáricas, y todos aquellos derivados de una actividad realizada en plena naturaleza; y que ya he aprendido

en mi entrenamiento como buceador-a certificado, declarando no estar afecto de ninguna enfermedad y/o trastorno en este momento(*) que contraindique las actividades de buceo, estando en posesión de mi certificado médico SI_____ NO_____.

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS:

Me comprometo a conservar y devolver el material y equipos del Centro de buceo:_____ y del Club Deportivo Elemental Capitán Buzo en buenas condiciones de uso, así como sus instalaciones; y a efectuar el pago correspondiente a los servicios recibidos según la tarifa vigente y seguir las normas de conducta y funcionamiento establecida para el uso de las instalaciones, medios y actividades del centro de buceo. En caso contrario, asumiré el abono de los lógicos importes de reparación y/o sustitución de los equipos, materiales e instalaciones en caso directa y exclusiva de las actividades que realiza, tratando los datos conforme a la LOPD (15/1999).

FIRMA DE

CONFORMIDAD: _____

FECHA: _____

(*) Enfermedades pulmonares, contagios, afecciones cardiacas graves, embarazo, problemas con el comportamiento, alcohol, drogas, lesiones de columna etc,,

CESIÓN DE DERECHOS Y TRATAMIENTO DE IMAGEN:

YO, _____ CON
DNI _____ AÑOS DE EDAD, COMO MODELO,
AUTORIZO AL CENTRO DE BUCEO EN EL QUE REALIZO
LAS INMERSIONES Y AL CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL
CAPITÁN BUZO LA TOTALIDAD DE USOS DE LOS
DERECHOS DE EXPLOTACIÓN DE LAS IMÁGENES
FOTOGRAFICAS Y/O AUDIOVISUALES, O PARTE DE LAS
MISMAS, Y A QUE INDISTINTAMENTE PUEDAS

UTILIZARLAS EN TODOOS LOS PÁISES DEL MUNDO SIN LIMITACIÓN GEOGRÁFICA D NINGUNA CLASE,SIN FIJAR NINGÚN LÍMITE DE TIEMPO PARA SU CONCESIÓN NI PARA LA EXPLOTACIÓN, POR LO QUE MI AUTORIZACIÓN APLICACIONES QUE PUDIERAN ATENTAR AL DERECHO AL HONOR EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN LA LEY 15/1999, DE 13 DE DICIEMBRE SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. Y REHÚSO EXPLICITAMENTE EL DISFRUTE DE LOS EVENTUALES DERECHOS, BENEFICIOSOS Y/O COMPENSACIONES ECONÓMICAS QUE LA COMERCIALIZACIÓN DEL PRODUCTO EN EL QUE APAREZCO PUEDA GENERAR AL CENTRO DE BUCEO Y AL CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL CAPITÁN BUZO.

FIRMA DE CONFORMIDAD DEL /LA

MODELO: _____

FECHA: _____

TODOS LOS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL SON RECOGIDOS PARA LA FINALIDAD DIRECTA Y EXCLUSIVA Y TITULARIDAD DEL CENTRO DE BUCEO Y EL CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL CAPITÁN BUZO PUDIENDO EJERCER SU DERECHO DE BAJA DE LAS BASE DE DATOS EN EL DIRECCIÓN DEL CENTRO DE BUCEO QUE CORRESPONDA Y DEL CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL CAPITÁN BUZO, FEDERICO GARCIA LORCA No 20 3,ESC, 1B 28840 MEJORADA DEL CAMPO.

PAGO POR TRANSFERENCIA A LA CUENTA

Titular:

CLUB DEPORTIVO ELEMENTAL CAPITAN BUZO

IBAN / BIC: IBAN ES87 3058 1938 7227 2001 4067