

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA VOLUNTARIOS DEL ANDALUCÍA VALDERRAMA MASTERS

18 - 21 DE OCTUBRE DE 2018

Real Club, Valderrama, Sotogrande, España

Nombre _____

Dirección _____

Dirección de correo electrónico _____ Repetir dirección de correo electrónico _____

Móvil _____ Soy golfista No soy golfista Edad _____

Experiencia previa en voluntariado _____

Teléfono de Contacto en Caso de Emergencia _____

Los voluntarios que participen durante cinco días tienen derecho a un completo paquete de prestaciones que incluye ropa, bonos diarios de bebidas/merchandising y un bono de entrada gratis al campo del Real Club Valderrama (términos y condiciones más abajo).

Si solamente puede asistir dos días, deberán ser el JUEVES Y EL VIERNES y recibirá un paquete de prestaciones más limitado, que NO INCLUIRÁ un bono de entrada gratis al campo.

Estoy disponible los días siguientes (jueves y viernes son obligatorios).

MARQUE TODOS LOS DÍAS QUE ESTÉ DISPONIBLE:



MIÉRCOLES 17 DE OCTUBRE

JUEVES 18 DE OCTUBRE

VIERNES 19 DE OCTUBRE

SÁBADO 20 DE OCTUBRE

DOMINGO 21 DE OCTUBRE

Hora de entrada preferida para jueves y viernes (el sábado y el domingo hay UN SOLO TURNO) 1^{er} turno 2^o turno

Problemas de salud

Proporcione información sobre cualquier problema de salud que tenga o medicación prescrita que pueda afectar a su capacidad para actuar como voluntario y desempeñar las funciones asignadas en el evento.

Uniforme

Marque su talla para el uniforme más abajo. Tenga en cuenta que intentaremos facilitarle la talla que ha solicitado, pero esto dependerá de las existencias disponibles. Calcule que las prendas vienen pequeñas.

Hombre Pequeña Mediana Grande Grande X Grande XX

Mujer Pequeña Mediana Grande Grande X

Función del voluntario

Preferiría tener la función de Marshal Scorer Board Carrier

Tenga en cuenta que, a pesar de que haremos todo lo posible, no podemos garantizar que vayamos a satisfacer todas las preferencias y deberá estar dispuesto a participar en la función asignada.

DECLARACIÓN SOBRE SALUD Y PROTECCIÓN DE DATOS

Tenga en cuenta que al presentarse voluntario para participar en calidad de marshal o scorer en el Andalucía Masters 2018, usted reconoce que estas funciones pueden ser físicamente exigentes y es consciente de los riesgos médicos y físicos asociados; declara que su salud personal y estado de forma son adecuados para poder cumplir estas funciones sin riesgo para su salud y asume la plena responsabilidad de sus acciones.

Me comprometo a presentarme en la competición a la hora establecida para los voluntarios durante cuatro días entre el 17 - 21 DE OCTUBRE DE 2018 Y entiendo que mi función se asignará en función del número de personas requerido en cada área.

Nombre _____

Dirección _____

Dirección de correo electrónico _____ Repetir dirección de correo electrónico _____

Móvil _____

Conservación de datos personales: En calidad de Deputy Chief Marshal y junto con el Chief Marshal (GRAHAM WALLACE), conservaremos sus datos personales como voluntario inscrito en uno o más de nuestros eventos. Por supuesto, se trata de una función necesaria para cumplir nuestras funciones como Deputy Chief Marshal y Chief Marshal en la organización de los correspondientes eventos. Por tanto, tenemos que pedirle que me devuelva cumplimentada la ficha que se encuentra al pie de esta página.

Lamentablemente si no desea dar su consentimiento para que conserve sus datos personales, no podrá participar como voluntario en nombre del European Tour.

Yo _____ doy por el presente mi consentimiento expreso para que SANDRA SLATER y GRAHAM WALLACE conserven mis datos personales al ejercer de Voluntario en uno o más torneos del PGA European Tour.

Acuerdo que mis datos serán conservados por SANDRA SLATER y GRAHAM WALLAGE de forma continuada para el envío de invitaciones para todas las oportunidades futuras de voluntariado a las que están asociados, y para ser eliminado de su base de datos tendré que ponerme en contacto con él/ella en su dirección postal o dirección de correo electrónico indicada en el membrete de la presente carta —o a cualquier dirección actualizada que pueda recibir posteriormente—.

Asimismo, al marcar el recuadro siguiente acuerdo que mis datos podrán ser compartidos con PGA European Tour para los fines explícitos de facilitar la gestión de salud y seguridad de los eventos del European Tour y para proporcionarme acreditaciones/pases de invitación para los eventos en los que participe como voluntario.

Firmado: _____ Fecha: _____

Envíe su formulario cumplimentado por correo electrónico a portmast2010@yahoo.co.uk