ESCOLES ESPORTIVES DE PERFECCIONAMENT

FULL D'INSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS

Esport:	Dies:	Horari:
Nom i cognoms:		
Data de naixement:	Telèfon particular:	
Correu electrònic:	Telèfon d'urgència:	
Adreça postal:	Centre educatiu:	
CatSalut:	(Ex.: ROEN 0 014000 00 5)	

Domiciliació bancària □□□□ □□□□ □□ □□□□□□□□□□

És al·lèrgic? Sí o No .....

Especifiqueu si pateix alguna malaltia o minusvalia remarcable .....

.....

AUTORITZACIÓ PARE/MARE o TUTOR

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat de cada entitat esportiva amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. Cada entitat esportiva corresponent podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i videos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat. Les seves dades podran ser cedides a tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot en tot moment exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació dirigint-se al Consell Esportiu de l'Anoia, c/ Carles Riba, s/n, 08700 Igualada.

El signatari manifesta la seva conformitat amb la present clàusula i autoritza a les entitats esportives per poder tractar o cedir les seves dades o imatges d'acord amb les finalitats indicades. Accepto la normativa que consta als fulls d'inscripció, manifesto que el participant és APTE per la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització

Igualada, ... de ..... de 2011

Signatura i D.N.I.de la persona que autoritza