



Club
Natació
Badalona



FOTO

BUTLLETA

INSCRIPCIÓ

CASAL D'ESTIU 2019

(Del 25 de Juny al 2 de Agost)

COGNOMS I NOM: _____ Any de naixement: _____

Noms dels pares o tutors: _____

Adreça: _____

CP- Població: _____

Correu/s Electrònics: _____

Nº CAT Salut: _____ **Fotoc.**

Telèfons

Casa: _____

Familiar 1 _____

Familiar 2 _____

6-8	9-11	12-14
------------	-------------	--------------

Grup d'edat

DATES inscrit/a:

Casal sencer (445€) PER SETMANA (indicar-les)

Tot Juliol (345€)

Paga i senyal de _____

(mínims: x setmana 20€ o Juliol o Tot 60€)

	25 – 28 Juny	90€
	1 - 5 Juliol	105€
	8 – 12 Juliol	"
	15 – 19 Juliol	"
	22 – 26 Juliol	"
	29 – 2 Agost	90€

*Les inscripcions es podran pagar en efectiu a les oficines complimentant també els documents demanats o bé mitjançant una transferència bancària al compte següent: **(cal juntar i fer arribar el comprovant del pagament, la butlleta d'inscripció i la documentació a: esports@cnbadalona.cat)**

E S 4 9
IBAN

2 1 0 0
ENTITAT

3 0 3 0
OFICINA

3 5
DC

2 2 0 0 2 6 0 3 4 3
NÚMERO DECOMPTE

Pagat (efectiu / targeta / comprovant)

AUTORITZACIÓ

EN/NA _____ AMB DNI _____

AUTORITZO AL MEU FILL/A _____

A REALITZAR EL CASAL D'ESTIU 2019 DEL CLUB NATACIÓ BADALONA I LES SEVES ACTIVITATS I SORTIDES.

SIGNATURA PARE, MARE O TUTOR LEGAL

BADALONA _____ DE _____ DE 2019

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, les dades personals obtingudes mitjançant la relació que serveix de fonament a aquest contracte seran incorporades a un fitxer automatitzat sota la responsabilitat de CLUB NATACIÓ BADALONA amb la finalitat de poder atendre els compromisos derivats del contracte i de la relació subjacent.

L'informem que pot exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça, C/EDUARD MARISTANY, 5-7 08912 BADALONA (BARCELONA).

Si en el termini de 30 dies no ens comunica el contrari, entenem que les dades del seu fill/a no han estat modificades, que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment per utilitzar-les a fi de poder fidelitzar la relació entre les parts. També sol·licitem el seu consentiment per a la comunicació de les dades a altres empreses quan aquesta comunicació sigui necessària per a l'execució del present contracte o pugui suposar una millora en la relació entre ambdues parts.

Signatura:

Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal
Consentiment Clients - menors - imatges

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, informem que les dades del seu fill/a seran incloses en un fitxer automatitzat sota la responsabilitat del Club Natació Badalona, per a tractar-les dins de l'àmbit propi del CLUB NATACIÓ BADALONA. Per exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició ho pot fer mitjançant un escrit a l'adreça: C/ Eduard Maristany 5-7, - 08912 - Badalona - Barcelona.

Si en 30 dies no ens comunica el contrari, entenem que les dades del seu fill/a no han estat modificades i que vostè es compromet a notificar-nos qualsevol variació. Igualment i d'acord amb el que estableix la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, tret de que ens notifiqui el contrari, entenem que comptem amb el seu consentiment per utilitzar les imatges que es fan en el desenvolupament de les activitats per part del CLUB NATACIÓ BADALONA, a mode d'informació sobre les activitats realitzades a la pàgina web i en altres suports, sempre sense fins comercials.

Jo

amb DNI

accepto la publicació de les fotografies en els

medis digitals dels que disposa el Club Natació Badalona del meu fill/a _____

amb DNI



PARTICIPANT

NOM I COGNOMS: _____

Mare, Pare o tutor: _____ AMB DNI _____

Talla camiseta: _____ 7-8 _____ 9-11 _____ 12-14 _____ XS _____ S

INFORMACIÓ MÈDICA

INDICACIONS PER A LA PRÀCTICA DEL EXERCICI FÍSIC:

SENSE CONTRADICCIONS APARENTS PER A LA PRÀCTICA D'EXERCICI FÍSIC I/O ESPORT.

AMB LIMITACIONESPECÍFIQUES PER A L'EXERCICI FÍSIC (S'INCLOU ADJUNT INFORME MÈDIC DE PRENSCRIPCIÓ D'EXERCICI).

Signatura:

OBSERVACIONS a tenir en compte:

Mèdiques:

Alimentàries:

Personalitat/ comportament/ relació amb els altres: