

INSCRIPCIÓ NATACIÓ TEMPORADA 2016-2017

D.N.I del/la nedador/a _____ Soci/a si no

Nom del/la nedador/a _____

nascut el ____ de ____ del ____

Adreça: _____

Ciutat: _____ CP: _____

Nom del pare o mare _____ Soci/a si no

Telèfon mòbil del pare/mare: _____

Correu electrònic del pare/mare o tutor/a: _____

Badalona, a ____ d' _____ de 20 ____

* Per formar part de la secció de natació el/la nedador/a haurà de ser soci/a del Club, sinó fos així, haurà de passar per oficines a omplir la documentació.

*La presentació d'aquesta proposta no atorga cap dret al titular fins que no sigui aprovada en reunió de Junta Directiva. 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 seves dades 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 del pare/mare o tutor/a:

INSCRIPCIÓ NATACIÓ TEMPORADA 2016-2017

ATORITZACIÓ

Jo en /na.....(pare, mare o tutor/a) amb NIF.....

AUTORITZO que el meu fill/a.....

Esportista del Club Natació Badalona, pugui viatjar i participar als campionats de natació durant la temporada 2016/2017 amb la resta de l'equip del club.

Observacions:

.....
.....

En cas de prescripció mèdica de subministrament de medicament durant les competicions us hauríeu de dirigir a la direcció tècnica per omplir el full corresponent.

Signatura pare, mare o tutor/a

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

Jo amb Dni
com a pare/mare/ o tutor/a de amb Dni

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 seves dades 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, entendrem que les seves dades i les del seu fill o filla 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 facin 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.

SI accepto la publicació de les fotografies a la web.

Signatura del pare/mare o tutor/a:

SOL·LICITUD DE LICÈNCIA IMPRÈS OFICIAL TEMPORADA 2016/17
ESPORTISTA I MÀSTER

En compliment del que disposa l'article 15.1 del Reglament de Llicències de la Federació Catalana de Natació.

En/Na _____
amb DNI _____ Adreça electrònica (e-mail) _____@_____

SOL·LICITA la tramitació de la seva llicència per a la temporada 2016/17

En l'activitat de ⁽¹⁾ _____ en la disciplina de ⁽²⁾ _____

⁽¹⁾ Esportista, Màster. S'han de tramitar tantes llicències com activitats s'habilitin.

⁽²⁾ Natació, waterpolo, salts o natació sincronitzada. S'haurà de tramitar tantes llicències com disciplines es practiquin.

Pel Club: _____

MANIFESTA que:

NO ⁽⁴⁾ ha patit dolor o desconfort toràctic quan fa una activitat física o esportiva.

NO ⁽⁴⁾ ha tingut una pèrdua brusca de consciència de forma inexplicable.

NO ⁽⁴⁾ te dificultat respiratòria (dispnea) o fatiga desproporcionada quan fa exercici.

NO ⁽⁴⁾ té habitualment la pressió arterial elevada

NO ⁽⁴⁾ ha tingut un buf cardíac

NO ⁽⁴⁾ té antecedents d'alguna malaltia o mort prematura en familiars menors de 50 anys, per causes cardiovasculars

(4). Tatxeu la paraula **NO** si la descripció simptomàtica correspon al vostre estat de salut

Si tatxeu qualsevol "**NO**", per a que la llicència es pugui tramitar, s'haurà d'adjuntar certificat mèdic esportiu que certifiqui que l'esportista és **APTA** per a la pràctica de l'esport federat.

El seu estat de salut i la seva condició física li permet la pràctica esportiva federada. Coneix, accepta i es compromet a complir les normes de la disciplina esportiva. Exonera a la FCN de qualsevol responsabilitat quan a la seva condició física i de la que se'n fa expressament responsable.

_____, a _____ de _____ de _____

Signatura

Signatura representat legal

Nom i Cognoms : _____

Núm. DNI: _____

Article 14.1 Totes les llicències es sol·licitaran com a màxim fins a 4 dies abans del començament de la primera competició en la que s'hagi de participar.
Article 15.1 El document de Sol·licitud de Llicència hi ha de constar el consentiment de l'interessat o per qui ostenti la seva representació legal en menors d'edat.

D'acord amb la regulació de la Llei 1/1982, de 5 de maig, de Protecció Civil del Dret a l'Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge, el signant autoritza a la Federació Catalana de Natació que la seva imatge, o la del seu representat legal, podrà ser fotografiada i/o filmada quan participi o formi part de les d'activitats esportives que aquesta FCN organitzi o col·labori en l'organització. A més de poder difondre aquest material en canals i suports per a la promoció de l'espai sense fins comercials.

D'acord amb les previsions de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), l'informem que les seves dades personals, formen part d'un fitxer automatitzat del qual és responsable la Federació Catalana de Natació i són tractades amb la màxima confidencialitat per al compliment de les funcions federatives pròpies. Li recordem també que en qualsevol moment pot exercir els drets d'accés i rectificació, així com, si s'escau, de cancel·lació i oposició en relació amb les seves dades personals, mitjançant comunicació adreçada a la Federació (Carrer Diputació 237, 08007 Barcelona Referència LOPD/RDRMS).