

INSCRIPCIÓ

El pagament es realitzarà mitjançant un ingrés al nº CC: IBAN ES21-0182-8182-4902-0801-1234 indicant el nom del/de la nen/a. S'ha d'adjuntar el comprovant de pagament en el moment de fer la inscripció.

S'HA D'OMPLIR TOT AMB MAJÚSCULES

NOM i COGNOMS:
DATA NAIXEMENT:
POBLACIÓ: CODI POSTAL:
ESCOLA:
E-MAIL DE CONTACTE:
TELÈFON i PERSONA de contacte en horari de campus:
OBSERVACIONS:

S'ha d'adjuntar **FOTOCÒPIA** de la targeta **CATSALUT** del/de la nen/a i del **DNI** (si no en té portar el del/de la pare/mare/tutor/a) i la **FITXA DE SALUT** emplenada.

Marqueu l'opció d'horari i les setmanes triades

	1a setmana	2a setmana	3a setmana	4a setmana	5a setmana
<u>HORARI</u>					
MATÍ de 9 a 13.30h.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATÍ + DINAR de 9 a 15h.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TALLA SAMARRETA

Talla 4	Talla 8	Talla 12	Talla 16	Talla S	Talla M	Talla L	Talla XL	Talla XXL
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Signatura del/de la pare/mare o tutor/a legal
com a validació d'inscripció i acceptació de la normativa

AUTORITZACIONS

- L'AUTORITZO A MARXAR SOL/A A CASA CADA DIA AL FINALITZAR EL CAMPUS MULTIESPORTIU A LES 13.30 i/o 15 hores.
- L'AUTORITZO A ANAR A LA PISCINA DE VALLPARADÍS.
- L'AUTORITZO A QUE ELS DIES DE PISCINA VAGI DIRECTAMENT A LES 10h. A VALLPARADÍS.
- L'AUTORITZO A QUE ELS DIES DE PISCINA TORNI A CASA DIRECTAMENT A LES 13h DES DE VALLPARADÍS.
- L'AUTORITZO A FER LES SORTIDES MATINALS FENT SERVIR TRANSPORT PÚBLIC I/O CAMINANT.
- L'AUTORITZO A ANAR AL PARC DE VALLPARADÍS AMB EL CAMPUS MULTIESPORTIU A FER ACTIVITATS.
- L'AUTORITZO A FER SORTIDES DE TOT EL DIA (EXCURSIONS) FORA DEL RECINTE DE CAN JOFRESA. Si no es vol fer alguna sortida en concret un cop publicades les que es realitzaran, s'ha d'enviar un correu electrònic indicant-ho a campusconsellesportiuTerrassa@gmail.com
- AUTORITZO A FER SERVIR ELS NOSTRES CANALS DE COMUNICACIÓ PER CONTACTAR AMB VOSALTRES EN CAS NECESSARI.

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades del seu fill/a recollides en aquest full d'inscripció seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del Consell Esportiu del Vallès Occidental Terrassa amb la finalitat d'atendre la sol·licitud d'inscripció del seu fill/a al campus esportiu organitzat per la nostra entitat.

Pot exercir els seus drets, i els del seu fill/a, d'accés, rectificació, cancel·lació, i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça: C/Badalona, 4-6 Terrassa 08223 Barcelona.

Mentre no ens comunicui el contrari, entendrem que les dades del seu fill/a no han estat modificades, que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el seu consentiment per utilitzar-les amb la finalitat de poder fer efectiva la inscripció del/de la seu/seva fill/a al campus esportiu, així com per cedir les dades del/de la seu/va fill/a a ASISA per poder tramitar l'assegurança necessària per poder-hi participar.

D'altra banda, en virtut del que estableix la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret d'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, sol·licitem el seu consentiment per poder publicar imatges, obtingudes en les activitats del campus esportiu, a la nostra pàgina web per donar a conèixer o donar publicitat de les activitats realitzades per la nostra entitat.

A partir de la signatura del present formulari vostè autoritza expressament el tractament de les seves dades de caràcter personal, per a la finalitat especificada, per part del Consell Esportiu del Vallès Occidental Terrassa.

Autoritzo al Consell Esportiu del Vallès Occidental Terrassa a publicar la imatge en els mitjans electrònics esmentats.

SI NO

Nom i cognoms del/de la menor: _____

DNI: _____

Nom i cognoms del/de la pare/mare o tutor/a legal _____

DNI: _____

Signatura

A Terrassa, a dede 202__