

CAMPUS SETMANA SANTA 2019



Cercle
Sabadellès
1856

Full d'inscripció a entregar a la Recepció del Club

SOCI NO SOCI

DATA D'INSCRIPCIÓ | _____

ACTIVITATS – Marqueu amb una 'x' l'opció escollida

- Futbol '3x3' i Tecnificació
 Cangur

INSCRIPCIÓ I OBSERVACIONS – Marqueu amb una 'x' l'opció escollida

SET = A la casella SET marqueu la setmana a realitzar.

SET	DIES	CANGUR	OBSERVACIONS
1a	15 d'abril		
	16 d'abril		
	17 d'abril		
	18 d'abril		

PREUS ACTIVITAT

	PREUS PER DIA		PREU PER SETMANA SENCERA	
	SOCIS	NO SOCIS	SOCIS	NO SOCIS
Fins a les 13 hores			74 €	94 €
Cangur	5 €	5 €		

DOCUMENTACIÓ APORTADA – Espai a omplir pel Club

- Fotocòpia targeta sanitària - IMPRESCINDIBLE
 Al·lèrgies – IMPORTANT
 Altres: _____

DESCOMPTES – Espai a omplir pel Club

- 5% de descompte pel segon germà o germana inscrit al Campus.

CANVIS, BAIXES O FALTES D'ASSISTÈNCIA

Qualsevol canvi, baixa o falta d'assistència al campus s'haurà de notificar per escrit a l'e-mail pilar@cerclesabadells.cat

Faltes d'assistència | En cas de falta d'assistència al Campus per qualsevol motiu, l'import dels dos primers dies no es retornarà.

DADES I AUTORITZACIÓ DEL CAMPUS SETMANA SANTA 2019



Cercle
Sabadellès
1856

DADES DE L'ALUMNE

Nom | _____ Cognoms | _____
Data de naixement | _____ DNI | _____ Número cartilla SS | _____
Al·lèrgies | _____

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL (emplenar únicament en cas de no soci)

Nom | _____ Cognoms | _____
DNI | _____ E-mail | _____
Telèfon mòbil 1 | _____ Telèfon mòbil 2 | _____
Adreça | _____ Població | _____

FORMA DE PAGAMENT (en el cas dels socis, indicar-la únicament si és diferent del compte de càrrec habitual)

Banc Titular | _____ Entitat Bancària | _____

Número de compte bancari |

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROTECCIÓ DE DADES, DRETS D'IMATGE I AUTORITZACIÓ ACTIVITATS

- Autoritzo al meu fill/a a assistir al Campus de Setmana Santa 2019 del Cercle Sabadellès 1856. Autoritzo al Cercle Sabadellès 1856 a prendre les decisions que fos necessari adoptar en cas d'urgència mèdica, inclòs el trasllat al Centre Sanitari més proper.
- De conformitat amb l'establert en la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/a seran incorporats al sistema de tractament titularitat de CERCLE SABADELLÈS 1856 amb CIF G08511172 i domicili social situat en CRTA. DE BELLATERRA, KM 5,1 08205, SABADELL (BARCELONA), amb la finalitat de gestionar la seva participació a les activitats realitzades per la nostra entitat. En compliment amb la normativa vigent, CERCLE SABADELLÈS 1856 informa que les dades seran conservades durant el termini legalment establert. Amb la present clàusula queda informat que les seves dades i les del seu fill/a i/o tutelat/a seran comunicades en cas de ser necessari a: bancs i caixes, administracions públiques i a totes aquelles entitats amb les quals sigui necessària la comunicació, amb la finalitat de complir amb la prestació del servei anteriorment esmentat. El fet de no facilitar les dades a les entitats esmentades implica que no es pugui complir amb les finalitats esmentades amb anterioritat. Al seu torn, l'informem que pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades de CERCLE SABADELLÈS 1856, dirigint-se per escrit a l'adreça de correu dpo.cliente@conversia.es o al telèfon 902877192. CERCLE SABADELLÈS 1856 informa que procedirà a tractar les dades de manera lícita, lleial, transparent, adequada, pertinent, limitada, exacta i actualitzada. És per això que CERCLE SABADELLÈS 1856 es compromet a adoptar totes les mesures raonables perquè aquestes se suprimeixin o rectifiquin sense dilació quan siguin inexactes. D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal així com del consentiment prestat per al tractament dels mateixos, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o al correu electrònic cercle1856@cerclesabadelles.cat. 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, sol·licitem el seu consentiment explícit per utilitzar les seves imatges i les del seu fill/a i/o tutelat/a captades mitjançant fotografies i/o vídeos realitzats per la nostra entitat, amb la finalitat de promocionar les activitats de l'empresa i potenciar la imatge corporativa a la pàgina web i les xarxes socials. SI AUTORITZO el tractament de les imatges. NO AUTORITZO el tractament de les imatges.

En últim lloc, CERCLE SABADELLÈS 1856 informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades esmentades anteriorment. Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.

Nom i cognoms del pare/mare/tutor legal:

DNI:

Signatura:

A Sabadell, a _____ de _____ de 2019