ESCOLA DE FUTBOL 2018-2019

Full d'inscripció a entregar a la Recepció del Club

SOCI ◯ **NO SOCI** ◯ **ACTUAL ALUMNE** ◯ **NOU ALUMNE** ◯

CATEGORIA |_____ **DATA D'INSCRIPCIÓ |** _____

STAGE DE COMPETICIÓ | Opcional i exclusiu alumnes d'escola (50€/setmana i 80€/2 setmanes)

☐ **SETMANA 1** (del 27 al 31 d'agost de 9.00 a 13.00 hores)
☐ **SETMANA 2** (del 3 al 7 de setembre de 9.00 a 13.00 hores).

DADES DE L'ALUMNE

Nom |_____ **Cognoms** | _____

Data de naixement | _____ **DNI** | _____

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

Pagaments trimestrals. Es cobrarà en les dates 3 de setembre 2018, 3 de desembre 2018 i 4 de març 2019.

☐ Banc Titular |_____ Entitat Bancària |_____

Número de compte bancari |

E	S																				

PROTECCIÓ DE DADES, DRETS D'IMATGE I AUTORITZACIÓ ESCOLA/SORTIDES

☐ Autoritzo al meu fill/a a assistir a l'Escola de Futbol 2018-2019 del Cercle Sabadellès 1856, a participar en totes les activitats programades a l'exterior del club (excursions). 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 2018

DESCOMPTES | 5% de descompte en la quota mensual pel segon germà (exclusiu socis). **BAIXA|** Si un alumne desitja donar-se de baixa ho ha de notificar per escrit a la Recepció del Club abans del dia 25 del mes en curs. L'import del mes en curs no es retornarà. La baixa serà efectiva a partir del mes següent.

Ctra. Bellaterra km. 5, 10 | 08205 Sabadell · Barcelona |
93 721 51 54 | cercle1856@cerclesabadelles.cat