

Casal d'Estiu Curs de Natació Curs de Pàdel Curs de tennis

DADES PERSONALS Campus d'Handbol Campus de Futbol Sala

Nom i Cognoms: _____

Data Naixement: _____ NIF: _____ - _____ Telèfons _____

Adreça: _____ Núm. CATSALUT: _____

Població: _____ CP: _____

Empadronat/da: Sí NO

Correu electrònic: _____

INFORMACIÓ SOBRE L'/LES ACTIVITAT/S A LA/LES QUÈ S'INSCRIU

Les inscripcions es realitzaran de dilluns a dissabte (fins les 14 hores)

Cap nen/a realitzarà l'activitat sense una inscripció prèvia de 48 hores.

OPCIONES	SETMANES										TOTAL
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
SERVEI D'ACOLLIDA (de 8:00 a 9:00h)											
MATÍ (de 9:00 a 13:30h)											
MENJADOR (de 13:30 a 15:30h)											
TARDA (de 15:30 a 17:30h)											
DTE. 20% (8 Setmanes) <small>Excepte Setmana 0, Menjador i Curs de Pàdel</small>											
DTE. 5% (Segon germà/na)											
IMPORT TOTAL											

CATEGORIA

Patufets (2015) Barrufets (2014-2013) Prebenjamí (2012-2011)
 Benjamí (2010-2009) Aleví (2008-2007) Infantil (2006-2005)
 Sènior

DADES D'INTERÈS

Pateix alguna malaltia, al·lèrgia...? _____

Durant l'activitat a la qual s'inscriu pren alguna medicació? _____

Contacte d'urgència

Nom i cognoms : _____

Parentiu: _____ Telèfon de contacte: _____

TIPOLOGIA DE PAGAMENT

Ingrés Bancari Targeta

Signatura:

IMPORT TOTAL A PAGAR: _____ €

NORMATIVA

- **Un cop fet el pagament només es compensaran/retornaran els diners en cas d'anul·lació de l'activitat per l'Àrea d'Esports.**
- Els pares/mares/tutors legals tenen l'obligació de comunicar als responsables si el seu nen/a necessita alguna atenció especial o específica.
- En cas que un nen/a de forma voluntària trenqui algun objecte o material, queda a càrrec dels pares/mares/tutors legals la despesa econòmica que aquesta origini.
- L'organització es reserva el dret d'anul·lar o modificar aquesta activitat si no hi ha un mínim d'inscrits.

AUTORITZACIÓ ACTIVITATS D'ESTIU

En/Na _____ amb DNI _____ **autoritzo** com a pare/mare/tutor al meu fill/a _____ a assistir a les activitats esportives programades i organitzades per Llastres Serveis Municipals SLU, i fer ús, en cas que l'activitat així ho requereixi, del mitjà de transport que l'empresa hagi posat a disposició per realitzar el desplaçament que pertoqui durant les activitats d'estiu 2019. Manifesto la meua confiança en l'equip de monitors/es i **faig extensiva aquesta autorització**, per la presa de decisions mèdico-quirúrgiques que els calgui adoptar en cas d'extrema urgència, sota la direcció facultativa pertinent. **Autoritzo** a més, que li facin fotos i filmacions durant la franja horària de l'activitat i que aquestes puguin sortir al mitjans de comunicació de Llastres Serveis Municipals, SLU i l'Ajuntament de Vandellòs i l'Hospitalet de l'Infant (TVV, web, revista...).

Signatura:

Cal adjuntar la següent documentació:

Fotocòpia DNI o llibre de família, fotocòpia de la targeta CATSALUT i fotocòpia del DNI del pare/mare/tutor/a

PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL -. Li comuniquem que les dades facilitades per Vostè seran incorporades en un fitxer i tractades a fi de gestionar de forma adient la seva sol·licitud d'inscripció a les activitats organitzades per la nostra Entitat, així com per a l'enviament d'informació, per a qualsevol mitjà, sobre notícies, serveis i/o activitats futures que puguin ser del seu interès. Les dades són confidencials i d'ús exclusiu del Responsable del Fitxer, LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU amb domicili a 43890 L'Hospitalet de l'Infant (Tarragona), Plaça Àster, s/n. Posem al seu coneixement el dret que l'assisteix d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició pel que fa a les dades que consten en el esmentat fitxer, de forma escrita al domicili social abans esmentat (a l'atenció del Responsable de Seguretat) i/o via mail a esports@vandellos-hospitalet.cat, adjuntant en ambdós casos fotocòpia de document oficial que l'identifiqui.

Li comuniquem que LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU ha implantat una sèrie de mesures de seguretat amb la finalitat d'aplicar una correcte gestió d'accessos a les instal·lacions esportives de l'Entitat, amb domicili a L'Hospitalet de l'Infant (Tarragona), Plaça Àster, s/n. Dins d'aquestes mesures de seguretat, es troba la identificació inequívoca dels Usuaris dins la nostra Entitat, amb dades fefaents i indelebles com són les biomètriques (empremta digital) i imatge personal. En relació amb això, li comuniquem que les seves dades de caràcter personal recollides seran incorporades i tractades per LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU amb la única finalitat de millor la seguretat dels accessos a les nostres instal·lacions. Per aquest motiu, li informem que amb la signatura d'aquest document Vostè accepta de forma expressa la captació i tractament per part de LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU de les seves dades biomètriques i/o imatges necessàries (empremta digital) per a la seva correcte identificació com a Usuari de les nostres instal·lacions.

Igualment, en atenció al que preveu el dret a la pròpia imatge, reconegut a l'article 18.1 de la Constitució Espanyola i regulat per la Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig, Vostè autoritza a LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU a que pugui donar tractament al ús de la seva imatge en relació a les activitats realitzades al interior de la nostra Entitat, per la seva inclusió al Web www.vandellos-hospitalet.cat, xarxes socials gestionades pper la nostra Entitat, tríptics i/o fulletons informatius, mitjans de comunicació del nostre municipi (TVV, revista, etc.) i/o en qualsevol altre acció divulgativa que puguem iniciar, sempre i quan no ens indiqui el contrari a la casella habilitada a la part inferior.

No autoritzo la captació i tractament de la meua imatge a LLASTRES SERVEIS MUNICIPALS, SLU.

Llegit i conforme: