

# ACTIVITATS DIRIGIDES INFANTILS

## INFANTILS

- Omplir tots els camps.
- Pagar l'import de la matrícula en metàl·lic, targeta de crèdit o transferència bancària
- Fotocòpia targeta sanitària.
- Signar SEPA (domiciliació bancària)

Nº ABONAT

No l'ompliu

## DADES PERSONALS (Omplir tots els camps amb MAJÚSCULES)

Nom i cognoms del nen/a DNI/NIE

Adreça Telèfon 1

Població Codi postal Telèfon 2

Correu electrònic Data de naixement

Número targeta sanitària : \_\_\_\_\_

<input type="radio"/> Empadronat	<input type="radio"/> No empadronat	<input type="radio"/> Soci	<input type="radio"/> No soci
Estava inscrit/a al curset 2020-2021?		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Si ja estava inscrit/a, heu variat alguna dada respecte a l'any passat?

Adreça   
Telèfon   
Dades bancàries

## ACTIVITATS DIRIGIDES INFANTILS

TAEKWONDO HORARI ESCOLLIT \_\_\_\_\_

NATACIÓ HORARI ESCOLLIT \_\_\_\_\_

*L'horari i grup poden modificar-se en funció del nivell del nen/a pels monitors.*

## FITXA DE DADES MÈDIQUES DEL NEN/A

Pateix alguna malaltia crònica o actual (asma, epilèpsia, cardiovascular, diabetis...)?  SI  NO

Indiqueu si precisa alguna mesura especial que el grup de monitors/es hagi de saber	
Pateix d'algun tipus d'alteració física (visual, auditiva, motriu...)?	
Porta algun tipus de correcció? (ulleres, aparell audició...)	
A quines intervencions Quirúrgiques ha estat sotmès/a?	
Li sagna el nas amb freqüència?	
Quines limitacions té a l'esforç físic?	

**IMPORTANT:** Per canvis administratius i baixes cal fer-ho abans del dia 28 del mes anterior al següent rebut.

Mes d'alta: \_\_\_\_\_

La Selva del Camp, \_\_\_\_\_ d/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*La signatura d'aquest document implica l'acceptació de la Normativa de les activitats infantils i de les instal·lacions del Pavelló Municipal d'Esports de La Selva del Camp, establerta per l'Ajuntament de la Selva del Camp.*

Signatura

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES -. Li comuniquem que les seves dades facilitades seran tractades per PROGRES SELVATA, SLM (en endavant PROSEL, SLM), amb domicili a la Plaça Major, 4 de La Selva del Camp, qui actua com a Responsable del Tractament, amb la finalitat de poder gestionar de forma adient la seva sol·licitud d'inscripció (o del seu fill/a, segons correspongui) com a Soci - Usuari de les instal·lacions esportives de la nostra Entitat i a les activitats dirigides organitzades, així com per a l'enviament d'informació, per a qualsevol mitjà, sobre notícies, serveis i/o activitats esportives futures que puguem organitzar, podent ser cedides a l'Ajuntament de la Selva del Camp per a l'exercici de les seves funcions. La no aportació de dades implicarà la impossibilitat de realitzar aquest tràmit d'inscripció a PROSEL, SLM. El temps de conservació de les dades serà el necessari en virtut de la relació existent, segons el que es preveu a la normativa vigent. Té dret a accedir, rectificar i suprimir aquestes dades, així com limitar i/o oposar-se al tractament o sol·licitar la portabilitat de les mateixes, mitjançant la presentació d'un escrit al domicili abans esmentat o via mail a la atenció del Delegat de Protecció de Dades

**(INDICAR MAIL)**, acompanyat en tots dos casos de document oficial que l'identifiqui. Així mateix, se li informa de la possibilitat de realitzar qualsevol reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

Igualment, li informem de la possible captació i tractament de la seva imatge (o del seu fill/a, segons correspongui) en relació a les activitats que pugui realitzar al interior de les instal·lacions esportives de l'Entitat, per a la seva posterior utilització en vídeos, reportatges fotogràfics, pàgina web ([www.laselvadelcamp.org](http://www.laselvadelcamp.org)) o xarxes socials gestionades des de l'Ajuntament i/o en qualsevol altre acció divulgativa que pugui iniciar-se des de l'Ajuntament de la Selva del Camp. En el cas que no autoritzi l'enviament d'informació i/o la utilització de la seva imatge (o del seu fill/a, segons correspongui) per a les finalitats abans esmentades, serà necessari que ens ho indiqui a les caselles habilitades a la part inferior.

Per últim, li comuniquem que PROSEL, SLM ha implementat una mesura de seguretat amb la finalitat d'aplicar una correcta gestió d'accessos a les instal·lacions esportives, mitjançant la identificació inequívoca dels usuaris amb dades biomètriques (empremta digital). Amb la signatura d'aquest document, Vostè consenteix la captació i tractament de les seves dades biomètriques i necessàries per a la seva correcta identificació com a Soci - Usuari de la nostra Entitat.

No desitjo rebre comunicacions de PROSEL, SLM.

No autoritzo la captació i tractament de la meva imatge (o del meu fill/a, segons correspongui) per a les finalitats abans esmentades.

Autoritzo a cedir les meves dades personals (o del meu fill/a, segons correspongui) així com els drets d'imatge al Consell Esportiu del Baix Camp. (Només inscrits als cursos de natació)

NOM i COGNOMS (adult):

DNI:

DATA:

Signatura