

# FULL D'INSCRIPCIÓ



NUM. DE SOCI:

(no l'ompliu)

Nom \_\_\_\_\_ Cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

Tel. 1 \_\_\_\_\_ \*Tel.Tutor legal \_\_\_\_\_ Correu electrònic \_\_\_\_\_

Data de naixement \_\_\_\_\_ Empadronat  No empadronat

## QÜESTIONARI "PAR-Q" – Contesti aquestes preguntes marcant sí o no

- Alguna vegada el seu metge li ha dit que té vostè un problema cardíac i que no ha de fer exercici físic sense consultar-li? ..... SI  NO
- L'activitat física li ocasiona dolor al pit? ..... SI  NO
- En l'últim mes ha notat algun dolor al pit quan realitza algun esforç? ..... SI  NO
- Té marejos que li fan perdre el sentit o el coneixement? ..... SI  NO
- Té algun problema ossi o articular que es pugui agreujar realitzant exercici físic? ..... SI  NO
- Li ha receptat el seu metge medicació contra la hipertensió o la insuficiència cardíaca? ..... SI  NO
- Creu per la seva experiència personal que podria tenir algun problema a l'hora de fer algun exercici físic? ..... SI  NO

Si en qualsevol de les anteriors preguntes ha contestat que sí, visiti un metge abans d'iniciar qualsevol programa d'activitat física.

### TIPUS D'ABONAMENT:

ADULT

(18 – 64 anys)

MINI

(3 anys – ≤17 anys; discap. >65%, pensionistes 100%; ≥65 anys)

FAMILIAR/PLUS

(llibre de família o certificat parella de fet)

### TIPUS DE PAGAMENT:

MENSUAL

TRIMESTRAL

ANUAL

### TIPUS DE QUOTA:

QUOTA NORMAL

TARIFA MIGDIA

TEMPORAL

MESOS

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

Els **abonaments trimestrals i anuals** segueixen trimestres i anys naturals. Al fer un abonament d'aquest tipus la persona gaudeix d'un descompte a canvi de comprometre's durant aquest període de temps. En cap cas es retornarà ni la integritat ni cap part parcial de l'import total de l'abonament  
\*Encas de menors d'edat..

La Selva del Camp, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura

### PER TRAMITAR LA INSCRIPCIÓ CAL (indiferentment de si ja ha sigut soci o no):

- Omplir TOTS els camps.
- Portar fotocòpia del DNI.
- Portar fotocòpia del núm. de compte corrent o llibreta (IBAN).
- Pagar l' import de la matrícula o fiança en metàl·lic o amb targeta.
- Portar volant d'empadronament.

### ALTRES MEMBRES (familiar):

1 \_\_\_\_\_ Data Naix. \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ Data Naix. \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ Data Naix. \_\_\_\_\_

4 \_\_\_\_\_ Data Naix. \_\_\_\_\_

5 \_\_\_\_\_ Data Naix. \_\_\_\_\_



### 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.

(Marqueu la casella només en cas de no desitjar o no autoritzar)

No desitjo rebre informació de Pavelló Municipal d'Esports de La Selva del Camp (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.

NOM i COGNOMS:

DNI:

DATA:

SIGNATURA