

INSCRIPCIÓ CURSETS DE NATACIÓ

Dades

NIF/NIE/Pas _____ Nom i cognoms _____

Adreça _____ Núm. _____ Pis _____ Municipi _____ Codi postal _____

Data de naixement _____ Lloc i país de naixement _____

Dades de contacte del pare/mare/tutor/a

Nom i cognoms _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

Tipus de curset (Marqueu amb una X el nivell escollit)

PERÍODE		Juliol	NIVELL		Nivell A (No iniciats)
					Nivell B (Iniciats)
		Agost			Nivell C (Pre-perfeccionament d'estils)
					Nivell D (Perfeccionament d'estils)

Horari

De dilluns a divendres de 16:00h a 19:00h.

Quant de temps fa que realitza cursets de natació? _____

Pateix o ha patit alguna malaltia que pugui influir en la seva pràctica esportiva? En cas afirmatiu esmenteu-la: _____

AUTORITZACIÓ

Jo, _____ amb DNI _____, autoritzo al menor a la seva assistència al curset de natació a les piscines municipals. I en cas que el meu fill/a es fes mal i no se'm localitzes, poder donar-li l'atenció mèdica necessària.

ADJUNTAR FOTOCÒPIA TARGETA SANITÀRIA

Ingrés

Número de compte a fer l'ingrés de les mensualitats. No s'acceptarà cap pagament en el que no figuri al concepte el nom i cognoms.

CAIXABANK - IBAN ES 81 2100-0367-24-0200016388

PREU 1 MES: 50 euros

PREU 2 MESOS: 80 euros

Signatura mare, pare o tutor/a

Camarles, _____ de _____ de 20____

En virtut de la normativa de la Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat INSCRIPCIONS responsabilitat de l'AJUNTAMENT DE CAMARLES, i seu social al Carrer Vint, nº20, 43894 Camarles (Tarragona). La finalitat d'aquest tractament és la d'oferir, prestar i facturar els serveis i productes.

Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que sigui imprescindible o legítim per la finalitat que es van captar. En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci a AJUNTAMENT DE CAMARLES. Així mateix també podrà presentar una reclamació davant l'Autoritat catalana de Protecció de dades o ficar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de dades en dpo@camarles.cat