

FITXA A D'INSCRIPCIÓ

ACTIVITAT	REFERÈNCIA
DATA D'INSCRIPCIÓ:	
DATA D'INICI:	GRUP:
DIES DE LA SETMANA:	HORARI:

Documentació necessària: Fotocopia del DNI, Fotocopia certificat resident o Carnet abonat, Fotocopia llibre de família (si es família nombrosa) per obtenir els descomptes.

DADES DE L'ALUMNE

COGNOMS:	NOM :	
DATA DE NAIXEMENT:	N.I.F.	
EDAT :	SEXE:	Nº SEGURETAT SOCIAL
DOMICILI :		
LOCALITAT :	C.P.	TEL.
E-MAIL :		TEL.
MALALTIES O ALÈRGIES :		
ASSEGURANÇA D'ACCIDENTS:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	

Si no abona l'assegurança es fa responsable de qualsevol accident que pot ocórrer i eximeix a E7000 de responsabilitat.

DADES PARE, MARE O TUTOR, EN EL CAS DELS MENORS D'EDAT

COGNOMS:	NOM:
DNI:	PARE/MARE/TUTOR:

AUTORIZACIÓ

Vull rebre informació d' EMERGENCIAS SETMIL per medis electrònics.

Dades sensibles: Necessitem tractar dades sensibles d'inscrits (dades de salut, minusvalia o al·lèrgies). Al proporcionar aquestes dades, consenteix expressament a que siguin tractats per adaptar l'operativa a les eventuais necessitats de l'inscrit. Aquest tractament es indispensable per el correcte desenvolupament de l'activitat.

Fotos y vídeos: Per informar al públic sobre les nostres activitats, podem realitzar vídeos o fotografies durant les activitats i difondre aquest material a través de les nostres Webs, xarxes socials, fullets o medis de comunicació, de manera no limitativa.

Autoritzo l' us d' imatge/veu del meu fill/a per EMERGENCIAS SETMIL.

Aquest consentiment es prestat de forma gratuïta, durant el temps que estimem necessari per els fins abans descrits, i empara el que disposa en la L.O. 1/1982, sobre Protecció Civil del Dret al Honor, a la Intimitat Personal i Familiar i a la Pròpia Imatge.

FIRMA DE L'INTERESSAT:

FIRMA DEL PARE/MARE/TUTOR:

CALVIÀ A DE 2018

Firma de l'interessat:

Firma pare/mare/tutor:

L'ALTA EN LA ACTIVITAT ES REALITZARÀ UNA VEGADA EL COORDINADOR DE LA PISCINA HAGI CONFIRMAT LA MATEIXA. EL PAGAMENT DE LES QUOTES S'HAURÀ DE REALITZAR AL COORDINADOR DEL 1 AL 12 DEL MES EN CURS. TOTA LA INFORMACIÓ ES TROBA AL FULLET INFORMATIU.

Informació sobre protecció de dades: Protecció de dades de caràcter personal: El responsable del tractament es EMERGENCIAS SETMIL, S.L., amb domicili en c/ Colubí 18-19, 07013 Palma, telèfon 971220528 i correu electrònic info@emergencias-setmil.es. Pot sol·licitar-nos l'accés a les seves dades personals, rectificació o supressió, la limitació del seu tractament, sol·licitar la seva portabilitat, a oposar-se al tractament, i presentar una reclamació davant una autoritat de control. La finalitat del tractament es la gestió i desenvolupament de los cursos de natació i fins promocionals. Només es comunicaran les seves dades al Ajuntament de Calvià per el compliment, desenvolupament i control d'aquesta activitat, i, en el seu cas, a altres tercers tas com federacions esportives, entitats bancàries i companyies asseguradores i altres per obligació legal. La legitimació per el tractament ordinari deriva de l'acte d'inscripció i de la l'atenció d'obligacions legals. El tractament per finalitats promocionals es basa en l'interès legítim del responsable. Les dades seran conservades durant la prestació del servei i per el temps necessari per atendre les possibles responsabilitats nascudes del tractament.