



Full d'Inscripció a l'Activitat d'iniciació

AJUNTAMENT de BESCANÓ

1.- DADES DEL PARTICIPANT

Cognoms: _____

Nom: _____ Data Naixement: ___ / ___ / ___ Curs: _____

Adreça: C/PL: _____ Núm: _____ Pis/Porta _____

Població: _____ Codi Postal: _____

Telèfons: _____

2.- DADES DE L'ACTIVITAT

Vull formalitzar la inscripció per a l'activitat de:

Escola de psicomotricitat
(nens/es que cursen: P3)

Iniciació a l'escola esportiva
(nens/es que cursen: P4 i P5)

Iniciació poliesportiva
(nens/es que cursen: 1r i 2n)

DATA D'INICI DE LES ACTIVITATS: 1RS D'OCTUBRE



3. - FITXA SANITÀRIA del PARTICIPANT

Núm. Targeta Seguretat Social: _____

Pateix alguna malaltia crònica: _____

Pateix sovint hemorràgies ? _____ Convulsions ? _____

És al·lèrgic ? _____ A què ? _____

Observacions _____

Porta la vacuna antitetànica al dia: _____

Recordeu adjuntar fotocòpia targeta sanitària TSI

4. - DADES DELS PARES/TUTORS i DADES BANCÀRIES

En/Na _____ com a _____ del nen/a _____ i havent-me assabentat del període d'inscripció de l'activitat municipal de _____, els dies, els horaris, el lloc i la quota mensual venen indicats en el llibret anual de cursos/activitats municipals.

Demano que el meu fill/a pugui participar en l'activitat sol·licitada i que es domiciliï el pagament d'aquests rebuts a les següents dades bancàries:

Titular del compte: _____

Núm. de Compte, IBAN: _____ (20 dígit): _____ - _____ - _____ - _____

Bescanó, a _____ de _____ de 20_____.

També autoritzo que la imatge d'aquest menor pugi aparèixer en qualsevol dels mitjans de promoció de l'Ajuntament.

Signatura:

AQUEST FULL D'INSCRIPCIÓ TINDRÀ UNA VALIDESA INDEFINIDA FINS A LA SEVA REVOCACIÓ.

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal l'informem, i vostè autoritza i ens dona consentiment de forma expressa, per què les dades personals recollides en aquest document i al llarg de la seva relació amb el Consistori siguin tractades i quedin incorporades en els fitxers de l'AJUNTAMENT DE BESCANÓ, amb la finalitat de gestionar la seva petició actual i futures, oferir-li els nostres serveis públics i mantenir-lo informat, per qualsevol mitjà de comunicació, dels mateixos, així com per gestionar qualsevol altra relació que mantingui amb nosaltres.

Igualment, l'interessat autoritza les possibles comunicacions o cessions d'aquestes dades a les administracions públiques pertinents, companyies asseguradores, entitats bancàries, a altres entitats col·laboradores, i/o qualsevol altra persona física o jurídica amb les que s'han establert acords de col·laboració, tot de conformitat amb els límits legalment establerts, per assolir la finalitat esmentada anteriorment, sense perjudici del dret que l'assisteix a revocar-lo, produint efectes a partir de la data de comunicació.

L'informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'adreça Pl. Joan Maragall, 3, 17162 Bescanó (Girona), mitjançant comunicació escrita i fotocòpia del DNI indicant la referència LOPD o mitjançant l'adreça de correu electrònic protecciondedades@bescano.cat.