



Escola de Ciclisme Vallès

FULL D'INSCRIPCIÓ JOCS ESCOLARS 2023

NOM.....

COGNOMS.....

DATA NAIXEMENT.....DNI.....

DOMICILI.....

LOCALITAT.....C.P.....

TELÈFONS DE CONTACTE PARE / MARE.....

CORREU ELECTRÒNIC PARE / MARE.....

NUMERO TARJETA SANITÀRIA.....



Escola de Ciclisme Vallès

FULL D'AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Jo, en/na: _____ amb domicili a

_____ Codi Postal _____

Població _____ DNI _____ Data Naixement ____/____/____

Telèfon1 _____ Telèfon2 _____

com a:

pare

mare

tutor/a

De en/na _____, amb DNI _____, de

l'Escola de Ciclisme Vallès

DONO

NO DONO

el meu consentiment per a l'ús de la imatge (Llei 1/1982, de 5 de maig) del meu fill/a, tutelat/ada, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge per a ser difosa en pàgines web i xarxes socials de l'Escola de Ciclisme Vallès així com les associacions i entitats amb les que tinguin acord, filmacions destinades a difusió pública, i fotografies per a revistes o publicacions.

A _____, dia de..... de 20.....

Signatura,

L'Escola de Ciclisme Vallès, garanteix que totes les dades personals contingudes en aquest full seran utilitzades amb la finalitat, amb la forma i amb les limitacions i els drets que concedeix la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Aquestes dades s'incorporaran al fitxer informatitzat de l'Escola. Garantim que les dades són confidencials i d'ús exclusiu de l'Escola i entitats i associacions amb les que tingui acord. Per tal de modificar o cancel·lar les dades dirigiu-vos a l'Escola de Ciclisme Vallès: Ignasi Iglesias 13 08226 Terrassa (info@escoladeciclismevalles.cat)



Escola de Ciclisme
Vallès

AUTORITZACIÓ ACTIVITAT

En / Naamb

DNI.....autoritzo al meu fill/aa
assistir i participar als Jocs Escolars 2023.

Signat

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ

- Full d'inscripció omplert i signat
- Full d'autorització de drets d'imatge omplert i signat
- Autorització d'activitat signada
- Fotocòpia DNI o fotocòpia del Llibre de Família en cas de no tenir DNI
- Fotocòpia de la Targeta Sanitària
- Ingress de la inscripció, 17€ al numero de La Caixa ES50 2100 0474 1402 0028 9894