

Rebut

Data

Codi

(no omplir espais ombrejats)

## Activitats Extraescolars Curs 2016/2017

### Dades del participant

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

Data Naixement: \_\_\_\_\_ Adreça: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Tel.1: \_\_\_\_\_ Tel. 2: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_ Curs i classe: \_\_\_\_\_

En cas d'urgència avisar a: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

### Qüestionari mèdic

Pateix alguna malaltia, al·lèrgia o segueix alguna dieta: Si  Quina?: \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

Segueix algun tractament específic: Si  Quin?: \_\_\_\_\_

Observacions: \_\_\_\_\_

Té algun tipus de discapacitat: Si  Quina?: \_\_\_\_\_ Disposa del certificat de discapacitat: Si  No

### Dades de les activitats

Activitat 1: \_\_\_\_\_ Dies: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

Activitat 2: \_\_\_\_\_ Dies: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

Activitat 3: \_\_\_\_\_ Dies: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_

### Dades bancàries

Titular: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

Número de compte - IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

El titular d'aquest número de compte autoritza que a partir d'aquesta data i fins a nova ordre, atenguin amb càrrec al compte indicat els pagaments a favor de l'Associació Esportiva l'Eixample.

## Anotacions

---

## Autoritzacions

---

AUTORITZO al meu fill/a o tutelat a participar en les activitats inscrites així com a què els responsables de l'Associació Esportiva l'Eixample el/la recullin a la sortida de l'escola per a realitzar les activitats de primera hora.

AUTORITZO al meu fill/a o tutelat a marxar sol/a a casa un cop hagi finalitzat l'activitat.

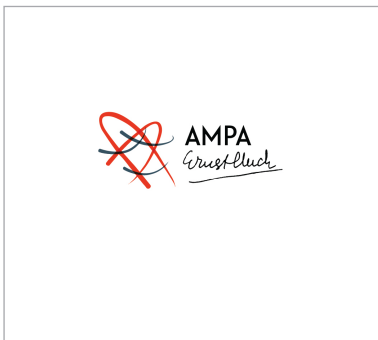
## Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, clàusula matriculació d'alumnes

---

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades del seu fill/a recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de l'ASSOCIACIÓ ESPORTIVA L'EIXAMPLE amb la finalitat d'atendre els compromisos derivats de la relació que mantindrem amb vostè i el seu fill/a. Pot exercir els seus drets, i els de el seu fill/a, d'accés, rectificació, cancel·lació, i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça: C/ DIPUTACIÓ 17-19, 08015 BARCELONA. Mentre no ens comuniqui el contrari, entenem que les seves dades no han estat modificades i que es compromet a notificar-nos qualsevol variació i que tenim el consentiment per utilitzar-les amb la finalitat d'impartir l'activitat en la qual el seu fill/a s'ha matriculat, així com a que les seves dades puguin ser cedides a l'Associació de Pares i Mares d'alumnes de l'escola i a l'escola mateixa, on es realitzen les activitats per a la posterior tramitació de subvencions. També sol·licitem el seu consentiment per tractar aquelles dades relacionades amb la salut del seu fill/a quan calgui a causa de les seves especials necessitats. Així mateix, d'acord amb el que estableix la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, li informem que durant el transcurs de les activitats organitzades es realitzen diferents edicions o publicacions, dirigides principalment als pares o mares o representants legals i a la comunitat de l'ASSOCIACIÓ ESPORTIVA L'EIXAMPLE. Així mateix, les imatges també s'utilitzen per a la composició d'arxius gràfics o videos, elaborats amb la finalitat d'informar i donar a conèixer diverses activitats extraescolars o lúdiques organitzades per l'associació. I per tot això sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges del seu fill/a. Així mateix, d'acord amb l'establert en la Llei 34/2002, de Serveis de la Societat de la Informació i el Comerç Electrònic en el seu article 21 sol·licitem també el seu consentiment per enviar-li les notícies i activitats de la nostra associació que considerem puguin ser del seu interès, per correu electrònic o per qualsevol altre mitjà de comunicació electrònic equivalent.

ESTIC D'ACORD amb la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

**Nom i cognoms** (del pare, mare o tutor): \_\_\_\_\_



**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_

**Signatura:** \_\_\_\_\_

