



INSCRIPCIÓ ACTIVITATS CONVIVIM ESPORTIVAMENT 2017/2018

Institut Pau Claris



<input type="checkbox"/>	Bàsquet	Dilluns i Dimecres de 17.45h a 18.45h	15€/trimestre
<input type="checkbox"/>	Futbol	Dimarts i Dijous de 16.20h a 17.20h	15€/trimestre
<input type="checkbox"/>	Hip Hop	Dijous de 16.20h a 17.20h	10€/trimestre

Formes de pagament:

- Ingrés a l'entitat bancària CAIXA BANK al nº de compte **ES32 2100 0882 2802 00233921** indicant el nom i cognoms de l'alumne seguit de l'activitat i el nom de l'escola o institut. **Exemple:** "Miquel Garcia Futbol Sala [Escola,Entitat]". S'ha d'adjuntar el justificant de pagament a la inscripció.

- Al caixer automàtic, utilitzant el següent codi de barres:



DADES PARTICIPANT: (*camp obligatori)

Sexe: Masculí Femení

Nom*:	Cognoms*:	
CatSalut*:		
DNI, NIE o Passaport * Si és major d'edat:		
Data Naixement* (dia/mes/any):		
Domicili		
Adreça:	CP:	Població:
Telèfons de contacte		
Telèfon pare/mare/tutor*:	Telèfon 2:	

DADES FAMILIARS (*En cas de ser menor d'edat) Pare Mare Tutor

Nom:	Nacionalitat:
Cognoms:	
DNI, NIE o Passaport	

çAUTORIZACIÓ IMATGE

La inscripció a les activitats implica l'acceptació i autorització als organitzadors ha realitzar registre audiovisual dels participants per promocionar l'activitat a través dels mitjans de comunicació o a la pròpia pàgina web. En cas de no autoritzar la publicació d'imatge, enviar un correu electrònic a alazaro@elconsell.cat

PROTECCIÓ DE DADES

En virtut d'allò establert a la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal 15/1999 de 13 de desembre i la Llei de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic 34/2002 de l'11 de juliol, l'informem que les seves dades personals i les del seu fill/a, formaran part dels fitxers de la FUNDACIÓ PRIVADA PER A L'ESPORT I L'EDUCACIÓ DE BARCELONA (FEEB) amb la finalitat de la gestió administrativa i manteniment de la relació amb els estudiants i pares/tutors, així com el desenvolupament de les tasques d'informació i altres tasques pròpies de la FEEB. En relació amb les dades de caràcter personal especialment protegides de l'estudiant (dades de salut), vostè accepta de forma expressa que la FEEB pugui recaptar-les i tractar-les. Així mateix accepta expressament que les dades de l'estudiant, siguin cedides al CONSELL DE L'ESPORT ESCOLAR DE BARCELONA (CEEb), al Ajuntament de Barcelona i a tots aquells que sigui necessari per a l'organització de les activitats extraescolars per la FEEB amb la finalitat de gestionar els serveis relacionats amb ella. Finalment manifesta que el participant és apte per la pràctica de l'activitat, i autoritza a l'inscrit a participar en les activitats i en cas de precisar assistència mèdica, pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de la FEEB. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Av. Litoral, 86-96 - 08005 Barcelona.

Signatura Pare/Mare/Tutor:

Per a més informació, pregunta a la teva escola o al teu institut, o contactant amb la FEEB:

alazaro@elconsell.cat

93.118.39.97

www.feeb.cat

Ajuntament de
Barcelona

