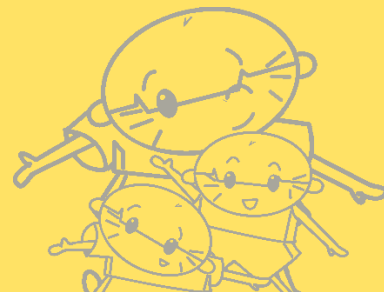




# CLUB ESPORTIU MARISTES RUBÍ

C/Magallanes 65 – Rubí 08191 (93 588 50 22)  
cemrubi@maristes.cat – <http://cemrubi.maristes.cat>



## INSCRIPCIÓ CAMPUS D'ESTIU 2019

### DADES DEL PARTICIPANT:

**FORA DE TERMINI:**

NOM I COGNOMS:						
DATA NAIXEMENT:		DNI:		FOTO		
TELÈFON FIX:		SEXE:				
ADREÇA:						
CATSALUT:		LOCALITAT:				
ESCOLA:		CURS:				
TRIA <u>UN</u> ESPORT:	HANDBOL	FUTBOL SALA	BÀSQUET			

### DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL

NOM I COGNOMS:						
DATA NAIXEMENT:		DNI:				
TELÈFON MÒBIL:		LOCALITAT:				
ADREÇA:						
EMAIL:						
COMPTE BANCARI	ES	_ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _ _ _

### DADES D'INSCRIPCIÓ

Marcar amb una <b>CREU</b> les setmanes desitjades i <b>ENCERCLA</b> els serveis:			TALLA SAMARRETA:		
	SETMANA DEL 1 al 5 de juliol		Menjador	Bon Dia	Sortida
	SETMANA DEL 8 al 12 de juliol		Menjador	Bon Dia	Sortida
	SETMANA DEL 15 al 19 de juliol		Menjador	Bon Dia	Sortida
	SETMANA DEL 22 al 26 de juliol		Menjador	Bon Dia	Sortida
Observacions Mèdiques:					

ENGANXAR AQUÍ LA  
FOTOCÒPIA DEL  
CATSALUT

ENGANXAR AQUÍ LA  
FOTOCÒPIA DEL DNI

- El sotsignat autoritza el jugador anteriorment esmentat a realitzar els desplaçaments a altres instal·lacions en vehicle diferent del seu particular.
- El sotsignat autoritza que l'organització del Campus d'Estiu li pugui fer arribar comunicacions de l'activitat que desenvolupa el seu fill/a.
- El sotsignat cedeix el dret d'imatge del seu fill/a per tal que pugui aparèixer al material audiovisual que, sense cap finalitat comercial, l'organització del Campus d'Estiu 2019 pugui distribuir en mitjans de comunicació interns o externs.
- El sotsignat autoritza que el seu fill/a realitzi les sortides programades dins la setmana del campus escollida, així com també autoritza que l'organització del Campus d'Estiu prengui, amb previ avís, aquelles decisions que fossin necessàries en cas d'extrema urgència, sota l'adequada direcció mèdica, tot renunciant a exigir cap responsabilitat al Club Esportiu Maristes Rubí i al seu personal de les decisions mèdiques que es produeixin.

Signant aquest document, també queden acceptades les condicions de pagament que s'exposen al tríptic informatiu.

Signatura pare/mare/tutor legal

Data:

**AUTORITZO que el jugador anteriorment esmentat pugui marxar del CAMPUS sense que el reculli cap adult a l'hora de sortida.**

En compliment amb la normativa vigent i de conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, el 5 de desembre, sobre Protecció de Dades de Caràcter Personal i garantia dels drets digitals, els hi comuniquem que respectem amb tota confidencialitat les seves dades i que mai seran cedides, venudes o traspassades a tercers; i que les dades quedaran incorporades en un fitxer informatitzat, sent el responsable del fitxer i del seu tractament, el Club Esportiu Maristes Rubí. De no manifestar-se la seva negativa en el termini de 15 dies, s'entendrà que s'accepta el tractament de les seves dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, limitació, oposició i portabilitat de les seves dades personals en els terminis establerts en la normativa vigent, mitjançant comunicació escrita i fotocòpia del DNI dirigida al Club Esportiu Maristes Rubí, c/ Magallanes 65, 08191, Rubí.