



CLUB PATÍ CAMBRILS

Patinatge Artístic

cpcambrils@gmail.com

Palau Municipal d'Esports

Plaça Ajuntament,1

43850 Cambrils

FULL INSCRPCIÓ AL CLUB PATÍ CAMBRILS

Data d'alta.....

Nº soci.....

Targeta sanitària.....

Autorització d'imatge.....

DADES DEL PATINADOR:

NOM.....COGNOMS.....

Data de naixement.....Lloc.....

Adreça:.....

CP.....Població.....Telèfon fix.....

Nom del pare.....DNI.....MÒBIL.....

Nom de la mare.....DNI.....MÒBIL.....

DNI PATINADOR.....MÒBIL.....

Col·legi.....E-mail.....

-Autoritzo a que els números de telèfon que consten en aquest full s'incloguin en grups de WHATSAPP a efectes de rebre comunicacions i informació de l'activitat del Club.

-Autoritzo a que en el cas de que el meu fill tingui un accident esportiu, el club prengui les decisions medico-quirúrgiques necessàries sota la decisió facultativa pertinent.

Cambrils.....de.....de 200.....

En....., amb DNI.....

Pare, mare o tutor del nen / nena....., patinador/ra en període de prova, eximeix de tota responsabilitat en cas d'accident en horari d'entrenament, al club Patí Cambrils.

FIRMA DEL PARE / MARE O TUTOR.

ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu al Club Pati Cambrils a enviar ordres de forma recurrent a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor.

Com a part dels vostres drets, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

Titular del compte.....

Nom del Banc.....

Nº Compte (IBAN).....

Adreça del Banc.....

SIGNATURA:

L'informació continguda en el present document es considera dades confidencials proporcionades per vostè, qui declara que son totalment certes i que cedeix al CLUB PATI CAMBRILS, per el compliment dels seus fins respecte de les obligacions establertes per el **Reglament UE 260/2012 del Parlament Europeu i del Consell del 14 de març de 2012**, i la seva utilització d'acord amb allò que estableix la **Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD)**. En virtut de la qual li informem que totes les dades i la documentació facilitades passaran a formar part d'un fitxer propietat del Club Patí Cambrils a fi i efecte de cursar les inscripcions, tramitar la petició de domiciliació i rebre amb posterioritat comunicacions de l'Entitat, així com qualsevol altre tràmit necessari. Es podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a l'e-mail: cpcambrils@gmail.com