



MATRÍCULA ESPORT ESCOLAR CURS 2018 - 2019

DADES ALUMNE/A SOL-LICITANT

Nom i cognoms del/de la nen/nena: _____
 Data de naixement : _____ DNI: (*) _____ Núm. CatSalut _____
 Domicili: _____
 Codi postal: _____ Municipi: _____
 Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____ Escola: _____
 Adreces electròniques: 1: _____ 2: _____
 (*) nen/a, o pare/mare si no en té.

MARCAR AMB UNA X L'OPCIÓ DESITJADA

- Vull donar-me d'alta en el programa d'esport escolar
- Vull canviar d'activitat respecte a la que vaig fer el curs 2017 -2018. Cal que ens indiqueu quina activitat desitgeu fer (aquest opció no assegura la plaça a l'activitat desitjada).
- Vull continuar fent la mateixa activitat que el curs 2017 -2018

| Activitat / Esport | Curs | Instal·lació | Dia | Hora |
|--------------------|------|--------------|-----|------|
| | | | | |
| | | | | |

DADES ACTIVITAT EXTRAESCOLAR CURS 2018 - 2019

Escola/equip _____
 Activitat/esport _____
 Categoria/grup _____

AUTORITZACIÓ:

Com a mare / pare / tutor/a legal declaro sota la meua responsabilitat que el meu fill/a ha estat sotmès/esa a revisió mèdica i que ha estat trobat apte/a per a la pràctica esportiva.

Atès que el dret a la pròpia imatge és reconegut en l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, atorgo a l'organització el consentiment per poder publicar fotografies clarament identificables a: pàgina web de Teampartners, S.L. i a d'altres mitjans escrits en format de nota de premsa

Com a mare / pare / tutor/a legal, expresso el meu compromís de participació i assistència del meu fill/a en els entrenaments i els partits de la competició dels Jocs Esportius en Edat Escolar

en cas contrari marqueu la casella

Firma: _____

Nom del pare, mare, tutor/a: _____

DNI: _____

- Descomptes** 20% família nombrosa o monoparental (cal presentar la fotocòpia del carnet)
- Em vull acollir a la tarificació social (ajut a les rendes més baixes)

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Autoritzo a **Teampartners SL** (empresa concessionària del servei) a fer efectiu el rebut corresponent del programa de les activitats d'esport escolar de l'Ajuntament de Sant Cugat del Vallès.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|----|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: (país i codi) | | | | | entitat | | | | | oficina | | | | | DC | | Núm. de compte | | | | | | | | | |

Signatura titular del compte

Nom del titular: _____

Rebut a nom de : _____

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), us informem que les dades consignades en aquest document seran incorporades al fitxer GESTIÓ D'EXPEDIENTS, creat per l'Ajuntament de Sant Cugat del Vallès amb la finalitat de gestionar la vostra sol·licitud així com mantenir-vos informats sobre els serveis municipals que puguin ser d'interès. Amb la signatura d'aquest document atorgueu el vostre consentiment al tractament de les dades. Per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos a la Llei us podeu adreçar a l'Ajuntament de Sant Cugat del Vallès, presencialment, per correu ordinari indicant "Ref. Protecció de dades" o bé per correu electrònic a lopd@santcugat.cat.