



FORMULARI INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2014/2015



Dades de l'alumne

Nom: Cognoms:
Data de naixement: Curs:
Núm. Tarja Sanitària: DNI:
És al·lèrgic a: Sap nedar: Sí /No
Qui recollirà al nen/a?.....

Dades de la mare/pare/tutor

Nom: Cognoms:
Adreça:
Telèfons: Mòbils: /
E-mail:

INSCRIPCIÓ

Activitat 1:.....
Activitat 2:.....
Activitat 3:.....

DADES BANCÀRIES

Nom i cognoms del titular.....
DNI.....

	Estat	Entitat	Oficina	D.C.	Nº de compte
IBAN					

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, el pare/mare/tutor de l'alumne queda informat i AUTORIZA de forma expressa que les dades facilitades s'incloguin en un fitxer responsabilitat de l'GESTIÓ USUARIS D'ACTIVITATS i només s'utilitzaran per la gestió de l'activitat extraescolar de natació, autoritzant així mateix la seva cessió a tercers relacionats amb la referida activitat (Ajuntament de Viladecans, Consell Comarcal del Baix Llobregat, Atrium Viladecans)
El pare/mare/tutor queda informat que podrà exercir els dret d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació mitjançant carta dirigida a l'adreça: carrer de l'estrella, 1. 08840 Viladecans; o bé mitjançant correu electrònic a l'adreça: secretaria@ampasfv.com.

Com a pare/mare o tutor legal de l'alumne _____ autoritzo al meu fill/a a participar a l'activitat extraescolars que organitza Paido i/o l'AMPA, durant el període de la seva inscripció.

Viladecans,..... d.....de 201_
Signatura pare/mare/tutor:



FORMULARI INSCRIPCIÓ ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2014/2015



PUBLICITAT:

Així mateix les seves dades es podran utilitzar per a la realització d'enviaments publicitaris sobre les ofertes dels productes i serveis de l'empresa.

- SI**, desitjo rebre publicitat i comunicacions comercials sobre els productes i serveis de l'entitat.
 NO, desitjo rebre publicitat ni comunicacions comercials sobre els productes i serveis de l'entitat.

En compliment amb allò establert per Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter personal i del Reial Decret 1720/2007 del Reglament de desenvolupament de la LOPD els responsables d'aquest centre sol·liciten el consentiment perquè autoritzi que la imatge del seu fill/a o tutelat/da, pugin aparèixer en:

- Les fotografies i filmacions** corresponents a activitats tant públiques, privades que organitzi l'Associació PAIDO.
 Incursió de la imatge o vídeo a la **pàgina web** de l'Associació PAIDO..
 Fulletons informatius propietat de l'Associació PAIDO.

Sr./Sra. amb DNI
..... actuant com(*)
de.....

Dono el meu consentiment a la utilització de les dades personals segons l'estipulat en el present document.

(*) Pare / Mare / Tutor autoritzat.

Viladecans, a ____ de _____ de 2014