



CLUB NATACIÓ LLORET DE MAR

FITXA D'INSCRIPCIÓ MÀSTER

Temporada /

Soci

Dades del nedador/nedadora:

Nom		Cognoms			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Data naixement		Dni		Núm. tarjeta sanitària	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adreça		Núm	Pis	Localitat	C.P.
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon fixe/mòbil			e-mail		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

L'entrada al Grup Màster del C.N. Lloret comporta l'acceptació de les següents condicions:

- Representar al C.N. Lloret a totes les competicions a les que participi, informant de la seva assistència.
- Autorització a incloure el seu telèfon al grup de comunicació per les informacions del Club.

Dades bancàries:

Titular del compte:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Iban

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Entitat

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Oficina

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Número de compte

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Autoritzo expressament al CLUB NATACIÓ LLORET DE MAR amb NIF. G-55144109 a carregar en el compte anteriorment indicat els rebuts corresponents als pagaments de les factures vençudes, certes i exigibles, comproment-me a no efectuar un retrocés dels mateixos i renunciant expressament a la possibilitat contemplada en la LSP, Llei 16/2009, de retrocedir el càrrec de rebuts de pagament dintre dels 58 dies següents al seu càrrec

Observacions:

Consigneu-hi totes les observacions que sobre el participant creieu necessàries d'ésser conegudes pels entrenadors: malalties, al·lèrgies, medicacions, vacunes, etc

<input type="text"/>

Signatura:

Lloret de Mar, de de

Informació addicional de protecció de dades

El responsable del tractament de les vostres dades es el Club Natació Lloret de Mar, amb adreça a l'Avinguda del Rieral, 22 Piscina Municipal 17310 Lloret de Mar, telèfon: 661406490, Nif: G55144109, email: cnlloretdemar@gmail.com, web: www.cnlloretdemar.com, inscrit al Registre d'entitats esportives de la Generalitat de Catalunya amb el número 15983.

Les dades personals que tractem son: d'identificació (nom, cognoms, DNI, adreça, telèfon, e-mail), personals (data, lloc de naixement, sexe, nacionalitat, imatge) i dades bancaries.

La finalitat del tractament de la informació que ens facilita es per prestació de servei i per enviar informació del Club als associats i usuaris, així com el tractament de la imatge del nedador/a al participar a les activitats relacionades amb el Club.

Autoritzo: A reproduir la meua imatge, per la seva exposició ó divulgació en xarxes socials (Facebook, Twitter, Instagram, Web), vídeos, butlletins electrònics, cartells i fulletons, amb finalitats publicitàries quan es participa en activitats vinculades al Club.

SI

NO

L'informem que les seves dades podran ser tractades per altres entitats amb la finalitat d'una bona prestació del servei que li oferim, quan sigui necessari.(FCN, RFEN, Departament d'Esports, Piscina Municipal, bancs i entitats financeres)

Les dades proporcionades es conservaran mentre es mantingui la relació amb el Club o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

Podrà exercir en qualsevol moment els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició o limitació al tractament i portabilitat de les seves dades, així com revocar el consentiment, enviant un escrit a l'adreça electrònica: cnlloretdemar@gmail.com

Signatura:

Nom i cognoms:

Núm DNI: