INSCRIPCIÓ ACTIVITATS ESPORTIVES SÍCORIS CLUB
TEMPORADA 2022-2023

ESCOLA DE NATACIÓ D'ADULTS			
NOM I COGNOMS		DNI	
DATA DE NAIXEMENT		SOCI SÍCORIS	☐ SI ☐ NO
TELÈFON			
EMAIL (MAJÚSCULES)			

MARCA ELS DIES D'ASSISTÈNCIA HABITUAL				
SESSIÓ	**HORARI**			
DILLUNS I DIMECRES ☐	07:00h a 08:00h ☐	15:15h a 16:00h ☐	20:15h a 21:00h ☐	
DIMARTS I DIJOUS ☐	08:00h a 09:00h ☐	16:00h a 16:45h ☐	21:00h a 22:00h ☐	
DIVENDRES ☐	09:30h a 10:15h ☐	19:30h a 20:15h ☐		
MODALITAT CLASSE	**PERFECCIONAMENT** ☐	**INICIACIÓ** ☐	**AQUAFITNESS** ☐	
OBSERVACIONS	**SI** ☐ ***(escriure al revers)***	☐ **NO**		

NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN																						
ES																						

SIGNATURA:

A ....., el ..... de ..... del 2022

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sícoris. 45, 25001 Lleida acompanyant copia del seu DNI.

Li comuniquem que farem servir les seves dades per mantenir-lo informat sobre les activitats que es realitzin al nostre club i que puguin ser del vostre interès.

☐ **AUTORITZO** ☐ **NO AUTORITZO** **l'enviament d'informació exclusivament sobre l'activitat inscrita**

Així mateix, d'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

☐ **AUTORITZO** ☐ **NO AUTORITZO** el tractament d'imatges