

FITXA DE DADES PERSONALS (Els camps amb asterisc *, han d'anar amb MAJÚSCULES)

Nom i cognoms del nen/a*:							
NEN <input type="checkbox"/>			NENA <input type="checkbox"/>				
Data naixement:			Número Targeta Sanitària:				
Nom pare/mare:			Nom pare/mare:				
Adreça:			Núm.:	Pis:	Porta:		
Població*:			CP:	Comarca*:			
Telèfon:			Altres telèfons d'urgència:				
Correu electrònic (obligatori)*:							
Centre educatiu:					Població:		
Estava inscrit/a al curs set durant el 2018 – 2019?			Si ja estava inscrit/a, heu variat alguna dada respecte l'any passat?				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			Adreça <input type="checkbox"/> Telèfon <input type="checkbox"/> Escola <input type="checkbox"/>				

FITXA DE DADES MÈDIQUES DEL NEN/A

Pateix alguna malaltia crònica o actual (asma, epilèpsia, cardiovascular, diabetis...)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Quina/es?		
Indiqueu si precisa alguna mesura especial que el grup de monitors/es hagi de saber		
Pateix d'algun tipus d'alteració física? (visual, auditiva, motriu...)		
Porta algun tipus de correcció? (ulleres, aparell audició...)		
A quines intervencions quirúrgiques ha estat sotmès/a?		
Li sagna el nas amb freqüència?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Quines limitacions té a l'esforç físic?		

A omplir pel Consell Esportiu del Baix Camp:

NADONS <input type="checkbox"/>	COMARCA <input type="checkbox"/>	Grup especial Comarca: SHARK SHADOWS <input type="checkbox"/>	Grup especial Comarca : PETITS <input type="checkbox"/>
Piscina:	Dia:	Horari:	
Reus Deportiu			
Cambrils			
La Selva del Camp			
			<i>Signatura del pare/mare o tutor legal (1)</i>
Forma de pagament:	<input type="checkbox"/> Efectiu	<input type="checkbox"/> Targeta de crèdit	Data de pagament:
Nivell de l'infant:	<input type="checkbox"/> INICIACIÓ	<input type="checkbox"/> APRENTATGE	<input type="checkbox"/> PERFECCIONAMENT
Observacions:			

(1) La signatura d'aquest document implica l'acceptació de la Normativa del Programa de Natació, establerta pel Consell Esportiu del Baix Camp i la de les instal·lacions en les quals es duen a terme els cursos.



PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS I AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

En compliment del que disposa la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals, el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), la Llei Orgànica 3/2018 de 5 de desembre (LOPDGDD), l'informem que les dades personals incorporades en aquest document seran tractades pel Consell Esportiu del Baix Camp (Responsable del Tractament), amb la finalitat de mantenir una relació esportiva i de lleure i les conservarà mentre es mantingui aquesta relació.

Tant mateix, en compliment del que disposa la Llei Orgànica (1/1982 de 5 de maig) del dret a la pròpia imatge, els informem que Consell Esportiu del Baix Camp, sol·licita autorització per publicar les fotografies/ vídeos captades durant la realització de les activitats i competicions per a la seva publicació a xarxes socials i a altres publicacions referents a les activitats realitzades.

Autoritzo al Consell Esportiu del Baix Camp la publicació d'imatges segons les finalitats mencionades a l'apartat anterior.

NO autoritzo al Consell Esportiu del Baix Camp la publicació d'imatges.

Aquestes dades es conservaran mentre duri la finalitat per la qual s'han obtingut i sempre que no exerceixi cap dret dels que l'emparen. No es comunicaran a tercers, excepte per obligació legal, ni tampoc es realitzarà cap transferència internacional de dades sense el seu consentiment previ. Un cop les imatges ja no siguin necessàries, aquestes es guardaran, degudament bloquejades amb les mesures de seguretat pertinents.

Tant mateix, l'informem que té dret a sol·licitar l'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les dades i la limitació i oposició al seu tractament, dirigint-se a Consell Esportiu del Baix Camp, amb domicili a C/ Doctor Ferran, 8 43202 Reus (Tarragona) o enviant un correu electrònic a cebc@cebc.cat, juntament amb una fotocòpia del seu DNI o document anàleg en dret, indicant el tipus de dret que vol exercir. Té dret a retirar el consentiment prestat a qualsevol moment. La retirada del consentiment no afectarà a la licitud del tractament efectuat prèviament. També té dret a presentar una reclamació, si considera que el tractament de dades personals no s'ajusta a la normativa vigent, davant l'Autoritat de control (www.agpd.es).

Amb la signatura del present document, el sotassinat (o representant legal) es considera informat i atorga el seu consentiment per al tractament esmentat.

(podeu utilitzar una mateixa autorització per a germans i germanes)

Nom i cognoms del pare, mare o tutor o tutora legal: NIF:	
Nom i cognoms de l'infant:	
Nom i cognoms de l'infant:	
Nom i cognoms de l'infant:	
Nom i cognoms de l'infant:	

Lloc i data:

Signatura del pare, mare, tutor o tutora legal de l'infant: