

Hoquei Llorers extraescolar

TRIAR DIA, DIMARTS, DIVENDRES O TOTS DOS:.....

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

ESCOLA D'HOQUEI

EQUIP DE COMPETICIÓ

NOM I COGNOMS DEL JUGADOR/A _____

DATA DE NAIXEMENT _____

ADREÇA _____

CODI POSTAL I POBLACIÓ _____

NÚM. DNI/NIE _____ NÚM. CATSALUT _____

NOM DEL PARE/MARE/REPRESENTANT LEGAL _____

TELÈFONS DE CONTACTE: _____

ADREÇA ELECTRÒNICA _____

Amb la signatura d'aquesta inscripció dono el consentiment per a l'obtenció, reproducció i publicació de la pròpia imatge i del menor representat, i de la seva difusió a través dels mitjans que el Club consideri adients.

Denego el consentiment

DADES BANCÀRIES

Titular/s _____

Entitat bancària _____

Número de compte _____

La persona sotasignada AUTORITZA el pagament a càrrec del compte detallat a dalt dels rebuts que el Club Patí Independent 8 Rodes presenti a l'Entitat Bancària.

Signatura

(Nom del sotasignat)

Barcelona, ____ de _____ de _____

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal i en el Real Decret 1720/2007, de 21 de desembre i el Reglament General de Protecció de Dades (RGDP) (UE) 2016/679, us informem que les vostres dades s'incorporaran al fitxer del Club Patí Independent 8 Rodes per a la gestió de les activitats pròpies del Club segons l'establert pels seus Estatus Fundacionals. Podeu consultar la nostra política de privacitat [aquí](#).

XAVIER GALLEN UTSET
XGALLEN@FECAPA.CAT
664124762