



ASSOCIACIÓ ESPORTIVA LES CORTS-UBAE

ESCOLA ITACA

FULL D'INSCRIPCIÓ
TEMPORADA 2018-2019

NOM _____ COGNOMS _____

DNI _____ DATA DE NAIX _____ NRO CAT SALUT _____

ADREÇA _____

POBLACIÓ _____ CP _____

NOM ESCOLA _____

NOM DE LA MARE/TUTORA _____ NOM DEL PARE/TUTOR _____

TELÈFON PROPI _____ TELÈFON MARE/PARE/TUTOR/A _____

EMAIL PROPI _____

EMAIL PARE/MARE/TUTOR/A _____

ACTIVITAT _____ CATEGORIA _____

DIES: DILLUNS DIMARTS DIMECRES DIJOUS HORARI _____

OBSERVACIONS MÈDIQUES _____

Informació bàsica sobre la Protecció de dades

Responsable: AE Les Corts-Ubae. I CIF G-08821852 I Contacte DPD aelescorts@ubae.cat

Finalitat: Gestió de la prestació de serveis a l'usuari i/o enviar-li informació sobre activitats, serveis, concursos, sorteigs, productes i promocions del AE Les Corts-Ubae

Legitimació: Execució del contracte i consentiment de l'interessat

Destinataris: AE Les Corts-Ubae només comunicarà les seves dades amb el seu consentiment previ o per interès legítim per la correcta prestació de serveis contractats i obligacions legals.

Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional de la política de protecció de dades a través de l'e.mail aelescorts@ubae.cat

Autoritzo l'enviament d'informació comercial o promocional d'activitats, serveis, concursos, sorteigs, productes i promocions de l' AE Les Corts-Ubae. Disposeu de total la **informació addicional de la política de protecció de dades** a la recepció de l'entitat

Signatura:

Autoritzo al meu fill/a a aparèixer a les fotografies corresponents a les activitats desenvolupades per l'Associació Esportiva Les i que puguin ser utilitzades per l'entitat, tant per a la promoció d'aquesta, com exposades

Signatura:

ASSOCIACIÓ ESPORTIVA LES CORTS-UBAE ESCOLA ITACA



ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA

Nom del creditor:	ASSOCIACIÓ ESPORTIVA LES CORTS
CIF:	G 08821852
Adreça:	Travessera de les Corts 252-254, 08014 - Barcelona

Mitjançant la firma d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza el creditor a enviar les instruccions a l'entitat del deutor per a carregar-la en el seu compte i autoritza l'entitat per a realitzar els càrrecs en el seu compte, seguint les instruccions del creditor.

Nom del esportista: _____

Nom del titular del compte: _____

Adreça del titular: _____

Codi postal: _____ **Població:** _____ **Província:** _____

Número del compte / IBAN:

País (2 díigits)	DC (2 díigits)	Entitat (4 díigits)	Oficina (4 díigits)	DC (2 díigits)	Compte (10 díigits)

Tipus de pagament: PAGAMENT RECURRENT

Signatura del titular del compte:

Data i localitat: Barcelona, de de 20.....

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER COMPLIMENTATS OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, HAURÀ DE SER ENTREGADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA