BUTLLETA D’INSCRIPCIÓ INDIVIDUAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Activitat de Beisbol Extraescolar** | |
|  |  |
| **NOM DEL PARTICIPANT** |  |
| **CENTRE EDUCATIU I CURS ESCOLAR** |  |
| **DATA NEIXAMENT:** |  |
| **EMAIL:** |  |
| **NOM I TELÈFONS CONTACTE FAMILIA:** |  |
| **OBSERVACIONS:** |  |
| **DADES BANCARIES:** | AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA |

PODEU FER L’INSCRIPCIÓ EN LES OFICINES DE L’ESTADI OLIMPIC, DE DILLUNS A DIJOUS A PARTIR DE LES 18:00H O BÉ ENVIANT INSCRIPCIÓ PER EMIAL A:

[cbvila@beisbolviladecans.com](mailto:cbvila@beisbolviladecans.com) / Telefon contacte: 686 84 94 10

L’ACTIVITAT ES REALITZARÀ AL ESTADI OLIMPIC DE BEISBOL DE VILADECANS.

INICI A 16:30H AMB RECOLLIDA PER PART DEL MONITOR AL PATI DE L’ESCOLA.

18:00H FINALITZACIÓ DE L’ACTIVITAT, RECOLLIDA PER PART DE LES FAMILES AL MATEIX ESTADI DE BEISBOL.

EL MONITOR/A DE L’ACTIVITAT SERÀ UNA PERSONA AMB FORMACIÓ ESPECIFICA DE L’ESPORT DEL BEISBOL.

*De conformidad con lo establecido en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos le informamos de los siguientes extremos:*

*Los datos de carácter personal que nos ha suministrado en esta y otras comunicaciones mantenidas con usted serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad de****Club Beisbol Viladecans***

*La finalidad del tratamiento es la de gestionar de forma adecuada la prestación del servicio que nos ha requerido. Asimismo estos datos no serán cedidos a terceros, salvo las cesiones legalmente permitidas.*

*Los datos solicitados a través de esta y otras comunicaciones son de suministro obligatorio para la prestación del servicio. Estos son adecuados, pertinentes y no excesivos. Su negativa a suministrar los datos solicitados implica la imposibilidad prestarle el servicio.*