



CAMPUS CORNELLÀ ATLÈTIC

La **documentació** a presentar via campuscornellaatletic@gmail.com és:

- Document d'inscripció complert
- 1 fotocòpia de la targeta sanitària de l'infant
- Fotocòpia del DNI del pare, mare o tutor legal
- Fotocòpia del carnet de vacunes de l'infant

FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPUS CORNELLÀ ATLÈTIC 2023

Nom i cognoms de l'infant:.....
Data de naixement:.....
Adreça:..... Població:.....
Codi Postal:.....
Al·lèrgia o intolerància a algun aliment? A quin?.....
Té alguna malaltia crònica? Quina?.....
Altres observacions:

Telèfons mòbils de contacte:.....
Nom de la persona a qui pertany:..... Mòbil:.....
Nom de la persona a qui pertany:..... Mòbil:.....
Nom del pare-mare-tutor/a legal:..... DNI:.....
Correu electrònic:.....

És soci/a del Club Cornellà Atlètic? Sí No

Setmanes que vindran al casal:

- 1a setmana** (del 26/6 al 30/6) **2a setmana** (del 3/7 al 7/7)
 3a setmana (del 10/7 al 14/7) **4a setmana** (del 17/7 al 21/7)

- Campus Complet 4 setmanes** **ACOLLIDA** (Indicar els dies en l'últim full)



CAMPUS CORNELLÀ ATLÈTIC

El **pagament** es farà via transferència bancària al número de compte:

ES46 0081 1671 42 0001003402

Beneficiari del compte corrent: Cornellà Atlètic

En el moment del pagament, s'haurà d'especificar com a concepte **NOM + COGNOMS de l'infant**

De no fer efectiu el 100% del pagament, l'infant no podrà començar el campus.

La **data límit** per fer el pagament és el dia **22/06/2022** (inclòs).

En cas que més tard es decideixi participar una altra setmana que no ha estat indicada en aquest formulari, hi haurà l'opció de contractar-la presencialment un cop iniciat el campus.

AUTORITZACIONS

Autoritzo al meu fill/a a marxar sol a casa un cop finalitzada la jornada:

Sí No

Autoritzo a les següents persones a que puguin recollir al meu fill/a a la sortida de l'activitat de campus (**encara que sigui només algun dia puntual**).

1- Nom i cognoms: DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

2- Nom i cognoms: DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

3- Nom i cognoms: DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

4- Nom i cognoms: DNI:.....

Qui és? (avi/a, tiet/a,...):.....

En/na amb DNI.....com a

pare/mare/tutor del nen/a

accepto totes les condicions reflectides en aquesta inscripció així, certifico que les dades que queden ressenyades en aquest documentsón certes.

Cornellà, de..... de 2023. Signatura:

CORNELLÀ ATLÈTIC

C/ Rugby s/n 08940 - Cornellà de Llobregat

secretariacornellaatletic@gmail.com

93 475 35 24



CAMPUS CORNELLÀ ATLÈTIC

MENOR-CONSENTIMENT PER AL TRACTAMENT DE DADES, IMATGE I SALUT

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades UE-2016/679, articles 5, 6, 7, 9 i 13; de l'LOPD 3/2018, de garantia dels drets digitals, al seu Títol II i els seus articles; la Llei Orgànica 1/1982, i la seva darrera modificació, del 23/06/2010, de protecció civil del dret a l'honor i a la intimitat personal i familiar; l'informem que el Responsable del Tractament de les seves dades és **CORNELLA ATLETIC**, CIF/NIF: **G59338822**, adreça: **RUGBI, S/N. 08940, CORNELLÀ DE LLOBREGAT (BARCELONA)**. presidenciacornellaatletic@gmail.com
CORNELLA ATLETIC, tracta la informació i les dades personals que ens faciliten els pacients de manera lícita, lleial i transparent en relació a l'interessat, amb finalitats determinades, explícites i legítimes, i no seran tractades ulteriorment de manera incompatible amb aquestes finalitats, d'acord a l'article 89, apartat 1, de l'RGPD. Les dades seran adequades, pertinents i limitades al necessari en relació amb les finalitats per a les quals són tractades i, si fos necessari, actualitzades. S'adoptaran totes les mesures raonables per a què se suprimeixin o rectificuin sense dilació les dades personals que siguin inexactes respecte a les finalitats per a les quals es tracten. Seran mantingudes de manera que es permeti la identificació dels interessats durant no més temps del necessari per a les finalitats del tractament de les dades de salut, que es podran conservar durant períodes més llargs sempre que es tractin exclusivament amb finalitats d'arxiu en interès públic, sense perjudici de l'aplicació de les mesures tècniques i organitzatives apropiades que imposa el present Reglament a fi de protegir els drets i llibertats de l'interessat (limitació del termini de conservació de les dades). Seran tractades de manera que es garanteixi una seguretat adequada, inclosa la protecció contra el tractament no autoritzat o il·lícit i contra la pèrdua, destrucció o dany accidental, mitjançant l'aplicació de mesures tècniques o organitzatives apropiades. En cas que el Responsable del Tractament prengui decisions informatitzades o elabori perfils amb les dades personals, n'haurà d'informar a l'interessat amb anterioritat. L'interessat té dret a presentar reclamacions a l'Autoritat de Control. Només se cediran les dades de l'interessat per obligació legal, per al tractament administratiu o per motius relacionats amb el servei ofert per l'entitat. El tractament de les dades personals i imatge pròpia d'un menor d'edat únicament es podrà fonamentar en el seu consentiment quan sigui més gran dels 16 anys. En cas de violació de seguretat de les dades, el Responsable del Tractament actuarà d'acord a l'establert a l'article 33 de l'RGPD.

Dades a tractar: Personals, imatge i informació.

Finalitat: Difusió xarxes del club.

Menor: _____ NIF: _____

L'interessat podrà exercir els drets d'**accés, oposició, rectificació, supressió, limitació i portabilitat**, adreçant-se al DPD: dpd@grupqualia.com

El/s sotassinats, com a titular/s de la pàtria potestat/tutor legal, dona/en el consentiment per al tractament de les dades personals i la imatge pròpia del menor.

Sr/a: _____ NIF: _____

Sr/a: _____ NIF: _____

A _____ a _____ de _____ de _____

Signatura del/s Tutor/s Legal/s:



CAMPUS CORNELLÀ ATLÈTIC

FULL INSCRIPCIÓ DEL SERVEI D'ACOLLIDA

Nom i cognoms de l'infant.....

Data de naixement.....

Selecció de dies pel servei d'acollida (cal especificar el temps: 1h Matí / 1h Tarda ó 30 minuts Matí / 30 minuts tarda):

1a setmana (del 26/6 al 30/6)

Dilluns 26..... Dimarts 27..... Dimecres 28.....

Dijous 29..... Divendres 30

2a setmana (del 3/7 al 7/7)

Dilluns 3..... Dimarts 4..... Dimecres 5.....

Dijous 6..... Divendres 7.....

3a setmana (del 10/7 al 14/7)

Dilluns 10..... Dimarts 11..... Dimecres 12.....

Dijous 13..... Divendres 14.....

4a setmana (del 17/7 al 21/7)

Dilluns 17..... Dimarts 18..... Dimecres 19.....

Dijous 20..... Divendres 21.....

5a setmana (del 24/7 al 28/7)

Dilluns 24..... Dimarts 25..... Dimecres 26.....

Dijous 27..... Divendres 28.....

El pagament es farà via transferència bancària al número de compte:

ES46 0081 1671 42 0001003402

Beneficiari del compte corrent: Cornellà Atlètic

En el moment del pagament, s'haurà d'especificar com a concepte **ACOLLIDA + NOM + COGNOMS de l'infant**

CORNELLÀ ATLÈTIC

C/ Rugby s/n 08940 - Cornellà de Llobregat

secretariacornellaatletic@gmail.com

93 475 35 24