

PRE-INSCRIPCIÓ 2017/18

ESPORT SAFA HORTA

Ompliu les dades amb lletra MAJÚSCULA, adjunteu una fotografia carnet, i entregueu-la a la Secció Esportiva de l'AMPA.

ESPORT _____

ALUMNE DEL SAFA: SI NO (encercleu la resposta) Data entrega ____ / ____ / ____

NOM: _____ DNI: _____

COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: ____ / ____ / ____ CURS ACADÈMIC 17/18: _____

NUM. TARGETA SANITÀRIA (S.S.): _____

DOMICILI: _____ NÚM: _____

PIS: _____ CODI POSTAL: _____ LOCALITAT: _____

NOM I COGNOMS MARE/TUTORA: _____

TEL.CONTACTE: _____ EMAIL: _____@_____.

NOM I COGNOMS PARE/TUTOR: _____

TEL.CONTACTE: _____ EMAIL: _____@_____.

DADES BANCÀRIES: (indicarem codi de compte corrent només en el cas de ser diferent a les dades facilitades al col·legi)

TITULAR (NOM I COGNOMS) _____

DNI _____

IBAN: _____

Signatura del pare/mare o tutor legal titular del compte.

He llegit, he entès i accepto la normativa i la informació de la inscripció a l'activitat esportiva del Col·legi Safa Horta. Amb la signatura d'aquest document, els pares o tutors autoritzen a publicar fotos i vídeos dels equips en els mitjans de comunicació i les xarxes socials del Col·legi i d'AMPA per a la promoció de l'esport extra-escolar.

Mitjançant la signatura d'aquest document, autoritzeu a enviar ordres a la vostra entitat financera per a debitar càrrecs al compte indicat. Us informem que les dades facilitades s'incorporaran a un fitxer informàtic propietat de l'AMPA Safa-Horta de Barcelona. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i/o cancel·lació de les dades facilitades a través de l'AMPA OBERTA en horari d'atenció a les famílies, o bé mitjançant correu electrònic dirigit a info@ampasafahorta.org.