### INSCRIPCIÓ CAMPUS BÀSQUET JUNY 17-18

NOM, COGNOMS NEN/A: ……..………............................................................................................................................

DATA NAIXEMENT:................................ DNI: …...….................................... TSI: ...........................................................

NOM i COGNOMS PARE/MARE/TUTOR .........................................................................................................................

ADREÇA:............................................................................................................................................................................

POBLACIÓ:.......................................... CODI POSTAL:............................. EMAIL: .........................................................

TELÈFONS CONTACTE:...................................................................................................................................................

ACOLLIDA:  de 8:30h a 9h  de 14h a 14:30h TALLA SAMARRETA: .......................................................

**SI** autoritzo al meu fill/a a sortir sol/a del campus de bàsquet a la seva finalització.

**No** autoritzo al meu fill/a a sortir sol/a del campus de bàsquet a la seva finalització.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En…………………………………....................……............…………….….....amb DNI…........................……………com a pare/mare/tutor d’en/na ........…………….………………………..………......……………...... declaro que he llegit l’annex referent a la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal i a la Llei Orgànica que regula els drets d’imatge. Tanmateix, dono el consentiment a CB CAPPONT a fer difusió pública no comercial, si s’escau, a les xarxes socials, pàgines web del club i revista interna del club, d’imatges del nen/a que puguin ser fetes durant el campus.

Signatura:

Lleida, a ……….……. de/d’………………….…. de 20…..

ANNEX:

Les dades proporcionades a aquest document es guardaran a un fitxer, el responsable del qual és CB CAPPONT amb CIF G25460411 i domicili C/ Doctora Castells s/n (CEIP Frederic Godàs) 25001 de Lleida.

Les dades que aquí proporcioneu sols es destinaran a la realització del tràmit que esteu sol·licitant i mai no es destinaran a altres finalitats ni tampoc es facilitaran a terceres parts, d'acord amb el que estableix la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal (Llei 15/1999, de 13 de desembre).

L'interessat pot exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que li atorga la vigent Llei orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal sol·licitant-ho personalment, amb la deguda identificació o per correu electrònic a [info@cbcappont.cat](mailto:info@cbcappont.cat).

El dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i en la llei de protecció de dades personals (15/1999) la direcció d'aquest club demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables.