



FITXA D'INSCRIPCIÓ

FUNDAT L'ANY 1924

1r Campus d'estiu de futbol del CF Begues. Del dia 5 al 16 de juliol.

JUGADOR

Nom i Cognoms:.....
Adreça:
Població: Codi postal:.....
Telèfon de contacte:.....
Correu electrònic:.....
1^a setmana..... 2^{na} setmana..... 1^a i 2^a setmana.....

AUTORITZACIÓ

Nom i cognoms del pare, mare o tutor/a:

DNI:

Nº soci CF Begues:

Telèfons:

Com pare/mare/tutor/tutora del nen/a inscrit l'autoritzo a assistir al 1er Campus de futbol del CF Begues que es durà a terme del 5 al 16 de juliol. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions mèdiques que siguin necessàries adoptar en cas d'extrema urgència, sota l'adequada direcció mèdica, renunciant expressament a exigir cap tipus de responsabilitat a l'entitat organitzadora CF Begues, monitors, y entrenadors per lesions que es puguin originar en el transcurs de les activitats. De la mateixa manera, accepto la publicació d'imatges captades durant l'estada en el campus en les que pugui aparèixer el seu nen/a per les legítimes activitats d'aquest i posteriors campus.

Informo que el meu fill/a no pateix cap malaltia ni deficiència que li pugui ocasionar un perjudici en la pràctica del futbol. Tanmateix autoritzo el desplaçament inherents a l'organització del propi Campus.

Autoritzo que la meua imatge i del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies o vídeos on sigui clarament identificable, ja sigui en la pagina web del CF Begues o en mitjans de comunicació.

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LODP), l'informem que les dades personals que figuren en el present document així com la informació facilitada per qualsevol mitjà, són incloses en fitxer de titularitat del CF Begues, amb la finalitat de la gestió dels Jugadors/Socis i les accions de comunicació del club. Per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos a la Llei, els titulars de les dades personals poden dirigir-se mitjançant carta a la Junta del CF Begues, ReF. Protecció de dades. Autoritzo al club a difondre les meves dades a tercers amb fins publicitaris i que aportin beneficis al club

Dóna permís al seu fill per, un cop acabades les activitats del campus, abandonar les instal·lacions sense la seva presència? Si No

Utilitzarà el servei d'acollida? Si No

SIGNATURA PARE/MARE/TUTOR/A

BEGUES de de 2010