



**ESCOLES ESPORTIVES MUNICIPALS - Full d'Inscripció**

**ACTIVITATS**

**CURS**

INICIACIÓ ESPORTIVA

MULTIESPORTS

**DADES NEN/A**

Nom i cognoms

Adreça

Data de naixement

Població

CP

Telèfon

Escola a la qual pertany

Curs que realitza

Escola on realitzarà l'activitat

CIP Seguretat Social

Pateix algun problema físic

Pateix alguna al·lèrgia

**AUTORITZACIÓ PARE/MARE/TUTOR/A**

Nom i Cognom

DNI

Com a mare, pare, tutor o tutora autoritzo el nen o nena detallat a l'apartat anterior a realitzar l'activitat.

Signatura del pare, mare o tutor/a

Sant Just Desvern, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**SENYOR/A ALCALDE/SSA - PRESIDENT/A DE L'AJUNTAMENT DE SANT JUST DESVERN**

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en un fitxer automatitzat propietat de l'Ajuntament de Sant Just Desvern per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat al Registre de l'Ajuntament.