

DADES ALUMNE:

Cognoms: _____ **Nom:** _____
Data naixement: _____ **DNI:** _____ **TSI:** _____
Adreça: _____
Població: _____ **Codi:** _____
Telèfon: _____ **Telèfon 2:** _____ **Mail** _____
Nom pare: _____ **Nom mare:** _____

Dades del pare, mare o tutor:

Cognoms: _____
Adreça: _____
Població: _____ **Codi:** _____

Acceptada matriculació:

Escollim l'opció del quadre d'entrenaments, i ens comprometem a portar abans de l'inici del curs, una certificació mèdica autoritzant a l'alumne a practicar esport i/o informant de qualsevol circumstància que pugui ser rellevant per la seva salut o dels seus companys, en cas contrari em responsabilitzo de forma exclusiva de possibles contingències, danys o perjudicis que poguessin derivar-se de la pràctica esportiva del menor en aquesta Escola. Així mateix, autoritzo expressament la FCBQ pel tractament i cessió de les dades de salut del menor al que represento amb la finalitat exclusiva de garantir-li l'assistència sanitària que pogués requerir.

*Signatura
mare/pare/tutor*

Data: _____

Barcelona, a _____ de _____ del 201

Domiciliació bancària: omplir TOTES LES DADES en cas 1a. inscripció o modificació compte

Banc/caixa (nom): _____
Adreça banc: _____
Població: _____ **Codi:** _____
Compte corrent

codi entitat: _____ agència _____ dígit control _____ codi compte: _____

Titulars:

Sr. Director

Li prego que atengui, amb càrrec al meu/nostre compte, els nou (10) rebuts que us presentarà la Federació Catalana de Bàsquetbol.

Signatura/es

Barcelona, a _____ de _____ del 201

Les dades del present imprès seran tractades en un fitxer titularitat de la FCBQ sent la seva finalitat la formalització de la inscripció, seguiment del curs i l'enviament d'informació relacionada amb el bàsquetbol, quedant tots els afectats sotmesos a la normativa esportiva i federativa d'aplicació.
Els destinataris de la informació són la pròpia FCBQ, la FEB, les escoles que en col·laboració amb la FCBQ promouen els diferents cursos, i en el seu cas, les Entitats bancàries pel pagament del curs. La FCBQ podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació pública, inclosa la seva pàgina web, imatges de les activitats que realitzen els alumnes durant els cursos, partits, fotos de grup/equips i actes de la FCBQ, amb la finalitat de promocionar el bàsquetbol i les activitats de la FCBQ, sense que aquestes accions impliquin un dret de remuneració a favor de l'afectat. Els afectats podran exercitar el dret d'accés, rectificació, oposició o cancel·lació enviant un escrit juntament amb una fotocòpia del DNI a l'Assessoria Jurídica de la FCBQ amb domicili a Barcelona, Rbla. Guipúscoa, 27 – 08018.
El signatari o el seu representant legal (en cas de menor d'edat) manifesta la seva conformitat amb la present clàusula legal i autoritza a la FCBQ per poder tractar o cedir les seves dades o imatges d'acord amb les finalitats indicades.

signatura representant legal