

FULL INSCRIPCIÓ - AT.C. SANT POL - TEMPORADA 2017-18



*NOMÉS OMPLIR LES DADES QUE CANVIÏN RESPECTE TEMPORADA ANTERIOR.

DADES PERSONALS (Omplir amb lletra clara)	ADJUNTAR
NOM I COGNOMS: _____	FOTO (nous jugadors).
DATA NAIXEMENT: _____ DNI (JUGADOR/A): _____	Per canviar la foto a la fitxa cal fer-ho des de www.futbol.cat
DIRECCIÓ: _____	
POBLACIÓ: _____ CP: _____	
CATSALUT JUGADOR: (4 lletres i 10 dígits): _____	
TELÈFON CASA: _____ MÒBIL JUGADOR: _____	
E-MAIL JUGADOR: _____	
NOM PARE: _____ DNI PARE: _____ MÒBIL PARE: _____	
E-MAIL: _____	
NOM MARE: _____ DNI MARE: _____ MÒBIL MARE: _____	
E-MAIL: _____	
AL·LÈRGIES / LESIONS: _____	
TÉ ALGUN GERMÀ AL CLUB? NO SÍ: NOM I CATEGORIA: _____	

PAGAMENTS AT.C. SANT POL

Formes de Pagament: Cal seleccionar una obligatòriament:

- Pagament AnualEfectiu (abans del 30 de Setembre)
- Pagament TrimestralEfectiu (Octubre - Gener - Abril)
- Pagament Anual per Compte Bancari (cal entregar i emplenar full SEPA)
- Pagament Fraccionat per Compte Bancari (cal entregar i emplenar full SEPA)

SOCI AT.C. SANT POL

Per formalitzar correctament la inscripció és indispensable i obligatori que el pare/mare o tutor del jugador/a sigui soci/a del club. La quota de soci està integrada en la quota de temporada. Per ser soci de l'AT.C. Sant Pol, cal ser major d'edat.

- Ja sóc soci de l'AT.C. Sant Pol. Nom i número de soci: _____
- Soci Nou de l'AT.C. Sant Pol. Nom del soci: _____



DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

• **JUGADORS QUE JA HAN JUGAT AL CLUB:** Fotocopia del DNI si s'ha fet nou durant la temporada passada i foto. En el cas de ser jugador ESTRANGER, demanar documents a adjuntar al coordinador del club.

*També s'hauran d'informar sobre si tenen vigent la revisió mèdica.

• **JUGADORS NOUS:** Juntament a aquest full s'ha d'entregar: foto actual mida carnet, fotocopia DNI/llibre de família i fotocòpia Targeta Sanitària i certificat mèdic Obligatori en cas necessari.

INFORMACIÓ

- Dates inscripció: del 25 de maig al 10 de juny.
- Durant aquestes dates, els jugadors del AT.C. Sant Pol Temporada 2016-2017 tindran la plaça assegurada, a partir d'aquesta data s'obrirà llista d'espera per a tothom.
- Els jugadors nouvinguts, aniran directament a la llista d'espera, i entraran al club segons les necessitats d'aquest.
- En totes les categories les places són limitades.

PROTECCIÓ DE DADES I DRETS D'IMATGE

AT. CLUB SANT POL us informa de que està dotat d'un fitxer informàtic, d'un arxiu documental i d'un altre d'audiovisual generals que contenen informació i dades personals. Tots ells integrats a la nostra base de dades generals de ATLETIC CLUB SANT POL.

La base de dades s'ha creat i es gestiona a fi de tractar tota la informació que cal per a donar compliment a les obligacions legals derivades de la relació que manteniu amb el club, per mantenir-vos informats de les nostres activitats.

El club disposa d'espais de difusió pública d'informació (web, blocs, revista i altres publicacions) on es poden publicar dades dels alumnes i de la associació esportiva, en l'àmbit de l'activitat esportiva, les quals poden incloure imatges, so o treballs.

D'acord amb el que se m'informa,

Consento expressament i autorizo al AT. CLUB SANT POL perquè tracti les dades que voluntàriament cedeixo d'acord amb la informació rebuda, sempre i quan el tractament de la meua informació tingui com a finalitat la gestió dels serveis que he contractat amb aquest. Per aquest motiu, també consento la cessió a les entitats públiques i privades adients a les finalitats preteses sempre que es faci d'acord amb el que disposen la Llei 15/1999, de 13 de desembre, la Llei 34/2002, d'11 de juliol i el Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, sense perjudici del dret a revocar el consentiment, que atorgo ara, quan ho consideri oportú.

Així mateix, declaro conèixer la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que m'assisteixen d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, mitjançant una simple comunicació a la següent direcció: C/ SOT DEL BAGUENY S/N, 08395 SANT POL DE MAR

- Amb la firma d'aquest document accepto les condicions de protecció i drets d'imatge anteriorment exposades.
- Així mateix, he llegit els documents adjunt de "informació 2017-2018" i "normativa 2017-2018" i accepto i em comprometo a complir les condicions i normes de comportament esmentades.

Nom i cognoms del para/mare o tutor/a legal _____
nº DNI _____.

A Sant Pol de Mar, a ____ de _____ de 2017.

Signatura