

|  |
| --- |
| **FOTO** |

**FITXA TÈCNICA DEL VIII CAMPUS FUTBOL I LLEURE** 

**CANTONIGRÒS - CP. SARRIÀ 2020**

**DADES PERSONALS**

NOM:

COGNOMS:

DATA DE NAIXAMENT:

**E-MAIL:**

**(imprescindible)**

**DADES PARES/TUTORS (NOM I COGNOMS)**

Pare:

Mare:

**TELÈFONS DE CONTACTE**:

MÒBILS: Mare: Pare: FIXE :

**AL·LÈRGIES**:

**MEDICACIÓ:**

**ORIGINAL Seg Social (portar dia de la sortida original).**

**TALLA DE ROBA** (aproximada a l’edat, si algun nen no li correspon la talla a l’edat notifiqueu-nos-ho):

**Protecció de dades per als participants del**

**VIII CAMPUS DE FUTBOL I LLEURE CANTONIGRÒS - CP. SARRIÀ 2020**

L'informem que totes les dades personals que ens faciliti i la imatge dels seu fill/a seran incorporades als fitxers de responsabilitat del CP. SARRIÀ (a la secció de futbol) amb la finalitat de mantenir la relació i/o gestionar la seva condició de participant al campus, així com, informar-lo per e-mail de les activitats del campus.

S'autoritza expressament a l’exposició de fotografies, filmacions o documents estrictament divulgatius de les activitats en els nostres mitjans. En cas de facilitar-nos dades de tercers, vostè es compromet a informar-los de la política de privacitat del *Club* i a obtenir-ne el consentiment pel tractament de les dades.

En el cas dels menors de 15 anys entenem que vostè actua amb el consentiment del pare, mare o tutor per a tractar les dades del menor i amb les finalitats expressades; podeu exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per e-mail a *cpsarria@cpsarria.com*, o al domicili social del club

(c/ Major de Sarrià, 117).

Signat:

(la signatura ha de ser manuscrita)

A Barcelona, el..........de.............................de...2020...

NIF / CIF:

**AUTORITZACIÓ PER L’ASSISTÈNCIA AL** 

**VIII CAMPUS DE FUTBOL I LLEURE CANTONIGRÒS - CP.SARRIÀ 2020**

En/na………………………………………………………………………………………………………amb DNI/PASSAPORT núm. …………………………………………… com a pare / mare / tutor de

…………………………………………………………………………………………………………….

autoritzo a que assisteixi al **VIII CAMPUS DE FUTBOL I LLEURE CANTONIGRÒS - CP. SARRIÀ** en format de colònies del 21 al 27 de juny 2020.

Així mateix, autoritzo als responsables de l’activitat a prendre les mesures que considerin necessàries davant de qualsevol situació de necessitat.

I per què així consti, signo aquest escrit a Barcelona el …….. de….………………… de…2020….

OBSERVACIONS ADICIONALS:

AL·LÈRGIES………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

MEDICACIÓ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

ALIMENTACIÓ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Signat……………………………………………

(La signatura ha de ser manuscrita)

Si us plau, enviar per e-mail a **campuscp@gmail.com**

Fotocòpia DNI, Passaport o Llibre de Familia.

Fotografia de tamany carnet.