



Club Esportiu Hoquei Olímpic Reus

Polilleuger municipal Cèlia Artiga

Carrer Mont Caro, 2

43206 Reus

Nom		Cognoms	
Adreça		Població	
Codi Postal	Data Naixement	Escola	
CAT Salut		DNI	

DADES PARE/MARE/TUTOR

Nom		Cognoms	
Adreça		Població	
Codi Postal	DNI		
Telèfon	E-mail		

DADES PARE/MARE/TUTOR

Nom		Cognoms	
Adreça		Població	
Codi Postal	DNI		
Telèfon	E-mail		

AUTORITZACIÓ

Amb la complimentació i signatura del present formulari, jo _____, amb DNI _____ i en qualitat de Representant Legal que ostenta la pàtria potestat de pare, mare i/o tutela, del/la menor: _____, AUTORITZO EXPRESSA i VOLUNTÀRIAMENT la seva participació en qualsevol de les activitats que en el marc del programa Escoles Esportives organitzi i desenvolupi el CLUB ESPORTIU HOQUEI OLÍMPIC REUS, en el decurs de la seva durada. Així mateix, DECLARO sota la meua total i absoluta responsabilitat a tots els efectes, que la informació que a continuació s'indica és totalment certa.

A tals efectes, CONFIRMO I ASSEGURO que el/la menor: _____, a qui represento: NO pateix cap tipus de patologia que medicament impedeixi i/o aconselli la no realització d'activitats esportives en general i/o la seva participació en qualsevol de les activitats esportives del programa en particular, NO requereix cap tipus d'assistència ni/o vigilància mèdica específica, atès que no pateix actualment ni ha patit cap malaltia que requereixi tractament mèdic continuat i NO pateix cap al·lèrgia ni intolerància alimentària ni/o a algun medicament o substància amb el qual pugui entrar en contacte durant el desenvolupament de qualsevol de les activitats programades al programa. Per l'anterior, el CLUB ESPORTIU HOQUEI OLÍMPIC REUS, manifesta que l'assistència i participació auto-ritzada i consentida expressament, segons consta als paràgrafs anteriors a qualsevol de les activitats esportives integrants del programa del/la menor d'edat, es farà amb caràcter general, sota l'única i exclusiva responsabilitat del/la representant legal que ostenta la pàtria potestat i/o tutela sobre aquest/a.

Les dades que vostè ens proporciona seran introduïdes en un fitxer propietat del CLUB ESPORTIU HOQUEI OLÍMPIC REUS amb la finalitat de tramitar la seva inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. EL CLUB ESPORTIU HOQUEI OLÍMPIC REUS podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen a efectes promocionals. Les seves dades podran ser cedides a i cancel·lació dirigint-se al CLUB ESPORTIU HOQUEI OLÍMPIC REUS via mail a través del correu electrònic: tercers únicament pel compliment d'obligacions legalment establertes. En qualsevol cas, d'acord amb la Llei O. 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè pot en tot moment exercir els seus drets d'oposició, accés, rectificació hoqueiolimpicreus@gmail.com i posant com a referència a l'assumpte: LOPD.

El signatari manifesta la seva conformitat amb la present clàusula i autoritza al CLUB ESPORTIU HOQUEI OLÍMPIC REUS poder tractar o cedir les seves dades o imatges d'acord amb les finalitats indicades. Accepto la normativa que consta als fulls d'inscripció, manifesto que el participant és APTE per a la pràctica de l'esport, i autoritzo a l'inscrit a participar en les activitats, sortides i en cas de precisar assistència mèdica pugui ser traslladat a un centre mèdic per part de l'organització.

_____ a _____ de _____ 2021

Signatura

