



AUTORITZACIÓ PATERNA

Dades del jugador

Primer Cognom	Segon Cognom	Nom	Data de naixement
----------------------	---------------------	------------	--------------------------

Telèfon Mòbil	D.N.I.	Adreça
----------------------	---------------	---------------

Població	C. P.	Província
-----------------	--------------	------------------

Dades del pare, mare o tutor.

Nom i cognoms del Pare, mare o tutor	D.N.I.
---	---------------

e-mail	Telèfon mòbil i fix
---------------	----------------------------

Observacions:

Autoritzo al meu fill/a a assistir a totes les activitats que es realitzin al *Campus Premier Amposta 2010* i al desplaçament en autobús privat el dia 4 de juliol a Amposta. Faig extensiva aquesta autorització a les decisions quirúrgiques que fossin necessàries adoptar, en cas d'extrema urgència, sota l'adequada direcció mèdica, renunciant expressament a exigir cap responsabilitat a la UE les Falles, PromogolXXI o als seus monitors, per lesions que es poguessin originar en les pràctiques que es realitzen en el Campus, que assumeix-ho en la seva totalitat. També autoritzo a banyar-se a la piscina privada de les instal·lacions, realitzar activitats físicoesportives, usar un vehicle privat per al desplaçament no urgent ni especialitzat en el cas de necessitar atenció mèdica, efectuar petites cures i subministrar, només, antitèrmics, antihistamítics, antiinflamatoris i analgèsics compostos de paracetamol, àcid acetilsalicílic o ibuprofè, per part de l'equip de dirigents.

FIRMA:

D.N.I.:

Per completar la inscripció cal enviar aquesta autorització junt amb el resguard de l'ingrés bancari i fotocòpia de la targeta sanitària del nen a l'adreça de PromogolXXI:

C/ La Pau 12, 08458, Sant Pere de Vilamajor, Barcelona

NÚM. TARGETA SANITÀRIA: _____

En compliment del que estableix la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que mitjançant l'emplenament del present formulari ens dóna el seu consentiment perquè les seves dades personals i les del seu fill o tutelat siguin incorporades i tractades en un fitxer de dades personals, propietat de PROMOGOLXXI i la UE Les Falles garantint la seva seguretat i confidencialitat, amb la finalitat de la prestació i comercialització dels nostres serveis, raó per la qual és necessari complimentar la totalitat dels camps d'aquest formulari, entenent que les dades aportades han de ser certes i estar posades al dia, pel que preguem ens sigui notificada qualsevol modificació. Així mateix atorga la seva conformitat amb la publicació de les imatges captades en les que pugui aparèixer el seu fill o tutelat durant l'estada al Campus Premier, en qualsevol suport de l'entitat, per a les legítimes activitats del Campus. L'informem que pot exercir en qualsevol moment els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició si ens ho comunica al nostre domicili de: C/ La Pau 12, Sant Pere de Vilamajor (Barcelona).