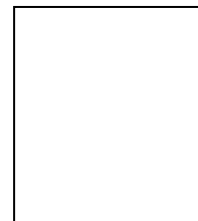


RENOVACIÓ TEMPORADA 2010-2011 PATINATGE ARTÍSTIC



NOM I COGNOMS _____

DATA DE NAIXEMENT _____

ADREÇA _____

POBLACIÓ _____ C.P. _____

NÚMERO DE LA TARJETA SANITÀRIA _____

TELÈFONS _____

CORREU ELECTRÒNIC (obligatori) _____

NOM DEL PARE, MARE O TUTOR i titular de soci del club

NÚMERO DE COMPTE BANCARI _____

NOM DEL TITULAR I NIF _____

En/Na _____ amb D.N.I núm. _____

i com pare/ mare/ tutor del nen/a _____

AUTORITZA a participar en les activitats organitzades pel **CLUB HOQUEI CADI** dintre i fora de les instal·lacions del poliesportiu municipal i eximeix al club de qualsevol responsabilitat en el desenvolupament de les mateixes, així com també a utilitzar el material fotogràfic que esdevingui de l'activitat a la pàgina web que té el club per finalitats exclusivament divulgatives.

Signatura del pare/mare/tutor/a

D'acord amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades de caràcter personal subministrades per mitjà del formulari s'inclouran en un fitxer exclusiu del C.H.CADI, les quals s'utilitzaran amb l'exclusiva finalitat de gestionar l'alta i el manteniment com a soci del club així com per enviar informació per correu postal i electrònic sobre qualsevol activitat relacionada amb el club.

El C.H.CADI es compromet a no comunicar les dades de caràcter personal subministrades per la persona interessada per cap mitjà i a no vendre, ni llogar, ni cedir les dades personals dels usuaris del formulari a cap empresa o entitat pública o privada, sense el consentiment del titular de les dades.

La Seu d'Urgell, a _____ de _____ de 2010