



Fundat l'any 1924

CLUB DE FUTBOL BEGUES INSCRIPCIÓ CAMPUS D'ESTIU 2023

Nom i cognoms de l'infant			
Adreça (carrer, nº, població)			
Data de naixement		Curs escolar	
Telèfons de contacte			
Adreça electrònica			
Nom del pare, mare, tutor/a			

Sol·licita assistir AL CAMPUS DEL CLUB DE FUTBOL BEGUES en els horaris establerts les setmanes:

Setmana del 26 al 30 de juny	
Setmana del 3 al 7 de juliol	
Setmana del 10 al 14 de juliol	
Setmana del 17 al 21 de juliol	
Setmana del 24 al 28 de juliol	
Acollida de 8h a 9h (SÍ / NO)	

Talla de samarreta:

4/6	8/10	S	M	L
-----	------	---	---	---

Autoritzo al Club de Futbol Begues a coordinar-se amb l'Ajuntament de Begues per la valoració dels suports relacionats.

El meu fill necessita un monitor/a de reforç SI NO

Sóc atès/a per serveis socials de de l'Ajuntament de Begues SI NO

INFORMACIÓ MÈDICA - SANITÀRIA DE L'INFANT

Pren algun medicament? SI NO Quin? _____

És al·lèrgic? SI ?? NO A què? _____

Convulsions? SI ?? NO

Altres dades que consideri importants : _____

AUTORITZACIÓ PATERNA/MATERNA

Sr./Sra _____ amb DNI _____

autoritza al seu fill/a _____ amb número de la Seguretat Social _____ a:

- Assistir al campus organitzat pel Club de Futbol Begues en les condicions establertes.
- Que la imatge/veu del meu fill/a pugui sortir en fotografies o vídeos corresponents a activitats organitzades pel club i publicades a internet amb accés restringit o obert a la seva web, facebook, twitter, instagram, i així com a la revista o publicacions d'àmbit municipal editades per l'Ajuntament de Begues.

Begues,de.....de 2023

Signatura



Fundat l'any 1924

CLUB DE FUTBOL BEGUES INSCRIPCIÓ CAMPUS D'ESTIU 2023

AUTORITZACIÓ SORTIDA / RECOLLIDA DE L'ENTRENAMENT

Persona/es que vindran a recollir a l'infant / jugador:

Nom persona autoritzada	DNI

No s'entregarà cap nen a cap persona que no consti en aquest full. Qualsevol canvi cal comunicar-lo al coordinador o entrenadors.

L'infant/ jugador no el vindran a recollir i sortirà sol una vegada finalitzat l'horari del campus.

Begues,de.....de 2023 Signatura

LLEI DE PROTECCIÓ DE DADES I CESSIÓ DE DRETS D'IMATGES

Us informem del tractament que realitzem de les vostres dades personals, garantint-vos la protecció d'aquestes d'acord amb la normativa vigent de Protecció de Dades de caràcter personal (RGPD i LOPD).

En compliment de l'establert, us comuniquem que les dades que ens faciliteu quedaran incorporades i seran tractades en els fitxers titularitat del Club de Futbol Begues. Mitjançant la signatura del present document vostè dona el seu consentiment exprés perquè el Club de Futbol Begues pugui utilitzar a aquest efecte concret les dades facilitades per vostè. Les dades recollides són emmagatzemades sota la confidencialitat i mesures de seguretat legalment establertes i no seran cedides ni compartides amb empreses ni entitats alienes al Club de Futbol Begues.

Us preguem que en cas de produir-se alguna modificació de les vostres dades, ens ho comuniquem per qualsevol de les vies posades a la vostra disposició amb la finalitat de mantenir la vostra informació actualitzada. En qualsevol cas, té dret en qualsevol moment a accedir, rectificar i suprimir o cancel·lar les dades referents a la seva persona, incloses al nostre fitxer sol·licitant-ho mitjançant escrit dirigit al Club de Futbol Begues al mail cfbegues2020@gmail.com.

En compliment de la Llei orgànica 1/1982. Autoritzo al Club de Futbol Begues a utilitzar en xarxes socials i publicitat, les imatges captades durant les activitats del campus.

He llegit i accepto la política de privacitat i protecció de dades

Begues,de.....de 2023 Signatura

QUOTES I FORMA DE PAGAMENT

La quota a pagar es farà efectiva en un sol pagament en el moment de formalitzar la inscripció. La quota es farà efectiva per transferència bancària al ES 40 0081 0008 1300 0196 6998 de Banc de Sabadell.

1 setmana	85,00 €
2 setmanes	145,00 €
3 setmanes	200,00 €
4 setmanes	260,00 €
5 setmanes	320,00 €
Acollida de 8 a 9h	10€/setmana



Fundat l'any 1924

CLUB DE FUTBOL BEGUES INSCRIPCIÓ CAMPUS D'ESTIU 2023

(EXEMPLAR PER L'INTERESSAT/DA)

QUOTES, FORMA DE PAGAMENT I DOCUMENTACIÓ A APORTAR

La quota a pagar es farà efectiva en un sol pagament en el moment de formalitzar la inscripció.

La quota es farà efectiva per transferència bancària al ES 40 0081 0008 1300 0196 6998 de Banc de Sabadell

1 setmana	85,00 €
2 setmanes	145,00 €
3 setmanes	200,00 €
4 setmanes	260,00 €
5 setmanes	320,00 €

Acollida de 8 a 9h	10€/setmana
--------------------	-------------

Documentació que cal portar per fer la inscripció:

- o Fitxa d'inscripció.
- o Fotocòpia del DNI del pare/mare/tutor.
- o Fotocòpia del DNI de l'infant o del llibre de família.
- o Fotocòpia de la tarja sanitària on surti el nen/a.

Horari del campus:

- Entrada: de 8'45h a 9:00h
- Sortida: de 13:30h a 14:00h