MARTORELL PÀDEL CLUB
ESCOLA DE PÀDEL
SOL.LICITUD D'ALTA

DADES PERSONALS (cal emplenar tots els camps)

COGNOMS I NOM _____

DNI _____ *DATA DE NAIXEMENT* _____

ADREÇA _____

POBLACIÓ _____ *CODI POSTAL* _____

TELÈFON DE CONTACTE _____ _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

DADES BANCÀRIES

IBAN	E	S																				

DADES ACTIVITAT

Sessions		*DLL*	*DM*	*DC*	*DJ*	*DV*	*DS*
1 h/s	*20 €/mes*						
2 h/s	*40 €/mes*						

DADES DE CONTACTE (pare, mare o tutor)

COGNOMS I NOM _____

DNI _____ *TELÈFON* _____ _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

Pateix algun tipus d'impediment físic o de malaltia crònica que pugui afectar el desenvolupament de les activitats previstes pel club ? .....

Localitat del centre escolar i horari……

Data: _____
Signatura

Autoritzo a que la imatge del meu/va fill/a com a usuari/a dels serveis oferts puguin aparèixer amb la finalitat de difondre, promocionar i informar de les activitats organitzades pel Martorell Pàdel Club en mitjans de comunicació, la pàgina web i medis digitals, documents i cartells promocionals.

Data: _____
Signatura

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en la base de dades del Martorell Pàdel Club per fer-ne el tractament informàtic i tractades amb la màxima confidencialitat. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos en la legislació vigent, mitjançant escrit presentat a la mateixa entitat.