



VELA ESCOLAR

Full d'inscripció de l'alumne



Dades personals de l'alumne (Si us plau ompliu amb lletra majúscula i clara)			
Nom		Cognoms	
Data naixement		Edat	
Adreça			
Població		CP	
DNI		Telèfon	
Email			

Dades Centre Escolar			
Nom de l'escola		Curs escolar	

Altres dades d'interès	
Has navegat alguna vegada?	
Tens alguna afecció? Asma, diabetis, epilèpsia, etc.	
Tens alguna discapacitat que dificulti la teva mobilitat o aprenentatge?	

L'alumne sap nedar i/o està familiaritzat amb el medi aquàtic? SÍ ☐ NO ☐

Informacions del vostre interès

IMPORTANT: En el cas que la persona no estigui familiaritzada amb el medi aquàtic o tingui algun tipus de discapacitat, si us plau contacteu amb el professor responsable i/o coordinador de vela abans de l'activitat.

El sota signant declara conèixer i acceptar l'eventualitat que el fill o tutelat a favor de qui s'efectua la inscripció a l'activitat, pugui aparèixer sol o en companyia d'altres persones en els materials gràfics i audiovisuals de promoció de l'esport, que eventualment la FCV i Vela Catalana S.L.U pugui produir en ocasió de les activitats que desenvolupa.

D'acord amb el que estableix a la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals que vostè ens faciliti seran incorporades als nostres fitxers automatitzats amb la finalitat de gestionar informació adreçada als subscriptors, tanmateix cedir les seves dades a les nostres empreses patrocinadores amb finalitat comercial. Si no ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició previstos en la Llei, dirigint un escrit a **VELA CATALANA SL**, amb el domicili social al Carrer ESCULLERA DEL POBLE NOU SN (PORT OLIMPIC) 08005. BARCELONA

SIGNATURA

Nom, pare /mare / tutor/a:

DNI

Data