Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit

Segell de registre d'entrada

INSCRIPCIÓ — ACTIVITATS ESPORTIVES DIRIGIDES A L'ESTARTIT DE SETEMBRE A JUNY

DADES DEL/DE LA PARTICIPANT

NOM

COGNOMS

DATA DE NAIXEMENT

DNI/NIE/PASSAPORT (adjuntar còpia)

ADREÇA

POBLACIÓ

CODI POSTAL

TELÈFON

NÚMERO DE TARGETA SANITÀRIA (adjuntar còpia)

EMAIL

DADES DEL TUTOR/A

NOM

COGNOMS

DNI/NIE/PASSAPORT (adjuntar còpia)

TELÈFON

EMAIL

TELÈFON (2n telèfon de contacte opcional)

ACTIVITAT ESPORTIVA (marqueu amb una creu l'opció o opcions escollides)

Dilluns a divendres:

6-9 anys

Dilluns i dimecres de 16:45 a 17:45 hores
Divendres 16:45 a 18:45 hores

10-12 anys

Dilluns i dimecres 17:45 a 18:45 hores
Divendres 18:45 a 20:45 hores

JOVES

Dilluns i dimecres 18:45 a 19:45 hores
Dimarts i dijous 19 a 20 hores

El pagament s'ha de fer al moment de la inscripció, en metàl·lic o en targeta.

Quotes pel grup de 6 a 9 anys:

- ☐ Quota anual per 1 h d'activitat a la setmana: **40 €**
- ☐ Quota anual per 2 h d'activitat a la setmana: **50 €**
- ☐ Quota anual per 4 h d'activitat a la setmana: **70 €**

Quotes pel grup de 10 a 12 anys:

- ☐ Quota anual per 1 h d'activitat a la setmana: **40 €**
- ☐ Quota anual per 2 h d'activitat a la setmana: **50 €**
- ☐ Quota anual per 4 h d'activitat a la setmana: **70 €**

Quotes pel grup de +12:

- ☐ Quota anual per 2 h d'activitat a la setmana: **60 €**
- ☐ Quota anual per 4 h d'activitat a la setmana: **80 €**

Si voleu fer el pagament fraccionat, ☐ marqueu-ho

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-se a la Presidència d'aquesta Entitat Municipal Descentralitzada.

SR. PRESIDENT DE L'ENTITAT MUNICIPAL DESCENTRALITZADA DE L'ESTARTIT

Carrer del Port, 25 · 17258 L'Estartit (Girona)
Tel. 972 75 25 33 · info@emdlestartit.cat
www.emdlestartit.cat

AUTORITZACIÓ

En/na _____ amb DNI/NIE _____

* Autoritzo a les decisions mèdic-quirúrgiques que fos necessari, en cas d'extrema urgència sota la pertinent direcció facultativa.

* Autoritzo a l'equip de dirigents a actuar d'acord a les necessitats que es donin en cas d'accident o malaltia, i traslladar a l'usuari/a al centre sanitari més proper.

* En el moment en que vulgui deixar de fer l'activitat esportiva dirigida ho comunicaré amb un mes d'antelació.

* Autoritza de forma expressa i informada a que les dades seran tractades i incorporades en un fitxer anomenat *"**Activitats esportives dirigides**"*, responsabilitat de l'Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit, i les peticions s'hauran de portar a terme al C. del Port, 25 , 17258 L'Estartit (Girona) o enviant un correu info@emdlestartit.cat. En tot cas, si ho considereu oportú, podreu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (www.apdcat.cat).

☐ SI ☐ NO Autoritza el seu consentiment per fer fotos o qualsevol tipus d'enregistrament d'imatge o veu, si ho considera oportú, amb finalitats publicitàries o promocionals, inserir-les en publicacions i/o web, vetllant pel compliment de l'article 18.1 de la Constitució, que ve regulat per la llei 5/1985, de 5 de maig, sobre dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge.

Localitat _____ Data _____

Signatura del tutor/a _____

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-se a la Presidència d'aquesta Entitat Municipal Descentralitzada.

SR. PRESIDENT DE L'ENTITAT MUNICIPAL DESCENTRALITZADA DE L'ESTARTIT

Carrer del Port, 25 · 17258 L'Estartit (Girona)
Tel. 972 75 25 33 · info@emdlestartit.cat
www.emdlestartit.cat

QUESTIONARI A EMPLENAR REFERENT AL PARTICIPANT

Practica i/o ha practicat algun esport? Quin?

Amb quina regularitat?

Ha patit o pateix una malaltia greu? Quina?

Alguna vegada l'han hagut d'operar per una lesió esportiva? Quina? Quan?

Li ha dit alguna vegada un metge que té una malaltia del cor i li ha recomanat realitzar activitat física només sota supervisió mèdica?

Ha notat dolor al pit quan realitza alguna activitat física?

Ha perdut la consciència, l'equilibri o ha notat sensació de mareig alguna vegada després de realitzar activitat física? Quantes vegades?

Té algun problema als ossos o a les articulacions que podria empitjorar a causa de l'activitat física que es proposa realitzar?

Té problemes de pujades o baixades de la pressió arterial?

Quin creu que és el seu nivell d'activitat física? ☐ Bo ☐ Regular ☐ Dolent

Quin és l'objectiu personal que busca en apuntar-se a aquesta activitat?

Altres observacions que cregui importants:

Les dades que ens facilita s'incorporaran en un fitxer creat per l'Entitat Municipal Descentralitzada de l'Estartit per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació tot adreçant-se a la Presidència d'aquesta Entitat Municipal Descentralitzada.

SR. PRESIDENT DE L'ENTITAT MUNICIPAL DESCENTRALITZADA DE L'ESTARTIT

Carrer del Port, 25 · 17258 L'Estartit (Girona)
Tel. 972 75 25 33 · info@emdlestartit.cat
www.emdlestartit.cat