



NÚM INSCRIPCIÓ

DATA INSCRIPCIÓ

NOM
 COGNOMS
 DATA NAIXEMENT FEM MASC
 NOM MARE/PARE/TUTORA/TUTOR
 DOMICILI
 MUNICIPI CODI POSTAL
 TELÈFON 1 TELÈFON 2
 MAIL 1 MAIL 2
 NÚM DNI/CATSalut
 OBSERVACIONS:
 TALLA DE SAMARRETA:

DATES

INICIACIÓ/INTERMEDI

De l'11 al 15 de juliol
 De 09h a 17h

RENDIMENT*

Del 18 al 23 de juliol
 De 09h a 17h; dissabte de 09h a 13h

PREU

INICIACIÓ/INTERMEDI SOCIS/ES	128€
INICIACIÓ/INTERMEDI NO SOCIS/ES	155€
RENDIMENT SOCIS/ES	150€
RENDIMENT NO SOCIS/ES	170€

DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

- Fotocòpia Targeta Sanitària
- Fotocòpia Llibre de vacunes
- Fotocòpia DNI mare/pare/tutora/tutor
- Llicència Federació Catalana de Triatló

*La inscripció a l'opció RENDIMENT haurà de ser validada pel responsable del Campus, donat el grau d'exigència d'aquest

SIGNATURA AUTORITZACIÓ

NOM SIGNATURA
 DNI



INSCRIPCIÓ ONLINE

1. Fes ingrés al CC ES85 0081 1711 49 0001166324 del Banc de Sabadell i posa al concepte CAMPUS TRIATLÓ seguit del nom i cognom/s del nen/a

2. Envia el full d'inscripció, la documentació sol·licitada i la còpia del justificant de pagament a info@cntarraco.cat

3. Rebràs la confirmació de la inscripció en un període màxim de 3 dies lectius

INSCRIPCIÓ PRESENCIAL

Omple el full d'inscripció i vine a portar-lo al Club Natació Tàrraco, al passeig Torroja 86 de Tarragona

L'horari d'atenció al públic és de 08.00h a 20.30h de dilluns a divendres i, dissabtes de 09.00h a 13.30h





DADES PERSONALS

NOM
 COGNOMS
 DATA NAIXEMENT

Síntomes que presenta sovint:

- | | | | |
|--------------------------|--------------|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Mal de panxa | <input type="checkbox"/> | Refredats |
| <input type="checkbox"/> | Mal de cap | <input type="checkbox"/> | Hemorràgies |
| <input type="checkbox"/> | Otitis | <input type="checkbox"/> | Mareig |
| <input type="checkbox"/> | Angines | <input type="checkbox"/> | Altres: |
| <input type="checkbox"/> | Faringitis | | |

AL·LÈRGIES? Sí NO Quines?

INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES? Sí NO
 Quines?

Segueix alguna dieta alimentària específica? Sí NO

S'ha posat totes les vacunes del calendari? Sí NO
 Data última vacuna antitetànica:

Pren algun medicament? Sí NO
 Quin? Quina dosi?

→ **Cal portar la recepta mèdica i l'autorització d'administració**

SIGNATURA

SIGNATURA

NOM
 DNI



A Tarragona, a ___ de _____ de 2022,

El CLUB NATACIÓ TÀRRACO és el Responsable del tractament de les dades personals de l'Interessat/da, i l'informa que aquestes dades es tractaran de conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril (GDPR), i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD), per la qual cosa se li facilita la següent informació del tractament.

Finalitats i legitimació del tractament: mantenir una relació professional (per interès legítim del responsable, art. 6.1.f GDPR) i enviar comunicacions de productes o serveis (amb el consentiment de l'interessat, art. 6.1.a GDPR).

Criteris de conservació de les dades: Es conservaran durant no més temps del necessari per mantenir la finalitat del tractament o mentre hi hagi prescripcions legals que en dictaminin la custòdia i quan ja no sigui necessari per a això, se suprimiran amb mesures de seguretat adequades per garantir l'anonimització de les dades o la seva destrucció total.

Comunicació de les dades: no es comunicaran les dades a tercers, tret que sigui obligació legal.

Drets que té l'Interessat/da:

- Dret a retirar el consentiment en qualsevol moment
- Dret d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i de limitació o oposició al seu tractament
- Dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de control (www.aepd.es) si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent

SÍ NO AUTORITZACIÓ PER A TRACTAR IMATGES (ACTIVITATS)

<input type="checkbox"/>	Publicació en mitjans de comunicació propis del Responsable
<input type="checkbox"/>	Publicació en mitjans de comunicació externs al Responsable

Dades de contacte per exercir els seus drets:

CLUB NATACIÓ TÀRRACO. Passeig Torroja, 86 - 43007 TARRAGONA (Tarragona).
Correu-e: comunicacio@cntarraco.cat

L'interessat/da o el seu representant legal consent el tractament de les seves dades en els termes exposats.

SIGNATURA

NOM

SIGNATURA

DNI

REPRESENTANT LEGAL DE

AMB DNI

