



## NÚM INSCRIPCIÓ

## DATA INSCRIPCIÓ

NOM

COGNOMS

DATA NAIXEMENT

FEM  MASC 

CLUB/COL·LEGI

NOM MARE/PARE/TUTORA/TUTOR

DOMICILI

MUNICIPI

CODI POSTAL

TELÈFON 1

TELÈFON 2

MAIL 1

MAIL 2

NÚM DNI/CATSalut

OBSERVACIONS:

## SELECCIONA SETMANES

- S1** 22 - 26 juny\*
- S2** 29 juny - 3 juliol
- S3** 6 - 10 juliol
- S4** 13 - 17 juliol
- S5** 20 - 24 juliol
- S6** 27 - 31 juliol
- S7** 3 - 7 agost
- S8** 10 - 14 agost
- S9** 17 - 21 agost\*
- S10** 24 - 28 agost
- S11** 31 agost - 4 setembre

## SELECCIONA PACK

- Pack matí (09h - 13.30h)
- Pack menjador (09h - 15h)

## SERVEI D'ACOLLIDA/RECOLLIDA

- Matí de 08h a 09h
- Migdia de 15h a 16h

## COM FORMALITZO LA INSCRIPCIÓ?

**ONLINE:** Fes un ingrés al CC ES12 0182 62 4066 0201 659782 del BBVA i posa al concepte CASALET + Nom i Cognom/s del nen/a, i omple el present formulari, juntament amb la documentació requerida, a info@cntarraco.cat

**PRESENCIAL:** vine a la Recepció del CN Tàrraco, al Passeig Torroja número 86 de Tarragona!

## PREUS

Acollida	18€/setmana
Pack matí	89€/setmana
Pack menjador	148€/setmana
Recollida	30€/setmana
Suplement curset natació inclòs	38/setmana

## DESCOMPTES APLICABLES

- 5% descompte segon germà/na\*
- 10% descompte a partir tercera setmana\*
- \*descomptes no acumulables

## CÀLCUL PREU

*Si tens dubtes, escriu-nos i et calculem el preu final*

## M'APUNTO A:

- CASALET (3 - 6 anys)
- CAMPUS ESPORTIU (7 - 14 anys)

## DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA

→ Fotocòpies Targeta Sanitària i Fotocòpia DNI mare/pare/tutora/tutor

## SIGNATURA AUTORITZACIÓ

NOM  
DNI

SIGNATURA



## DADES PERSONALS

NOM  
COGNOMS  
DATA NAIXEMENT

Síntomes que presenta sovint:

Mal de panxa	Refredats
Mal de cap	Hemorràgies
Otitis	Mareig
Angines	Altres:
Faringitis	

AL·LÈRGIES? SÍ  NO  Quines?

INTOLERÀNCIES ALIMENTÀRIES? SÍ  NO   
Quines?

Segueix alguna dieta alimentària específica? SÍ  NO

Sap nedar? SÍ  NO   
Quin nivell té de natació?

Quan fa esport, es cansa aviat? 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

NOM  
DNI

SIGNATURA



A Tarragona, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026,

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](http://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](mailto:comunicacio@cntarraco.cat)

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

**SIGNATURA**

NOM

DNI

REPRESENTANT LEGAL DE

AMB DNI

SIGNATURA