

PATRONAT MUNICIPAL D'ESPORTS VALLS

INSCRIPCIÓ MATRONATACIÓ 2019/20

NOM _____
COGNOMS _____
DATA NAIX. _____
ADREÇA _____
POBLACIÓ _____
TELÈFON _____
DNI _____
E-MAIL _____

PAGAMENT DOMICILIAT | TITULAR DEL COMPTE

NOM _____
COGNOMS _____
D.N.I. _____
IBAN ENTITAT
OFICINA D.C.
NÚM. COMPTE

PAGAMENT	
ABONAMENT	PREU/MES
ABONATS	24.96 €
NO ABONATS	41.60 €

CURS		
CODI	DIES	HORARI
MAT. 1	DT-DJ	19.30 H a 20.15 H

AUTORITZACIÓ D'ÚS DADES PERSONALS – En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritza a que les dades personals facilitades siguin incorporades en un fitxer denominat Usuaris responsabilitat de PATRONAT MUNICIPAL D'ESPORTS, i seu social a Prat de la Riba 15-17, 43800 Valls (Tarragona). La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar els usuaris i els serveis prestats. Aquestes dades no seran transmeses a terceres persones i seran conservades sempre que mantingui la condició d'usuari o les responsabilitats que es poden derivar. En qualsevol cas podrà indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-se, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que es faci en Prat de la Riba 15-17, 43800 Valls (Tarragona) o patronat.esports@valls.cat. Així mateix també podrà presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de dades o ficar-se en contacte amb el Delegat de Protecció de dades en dpd@valls.cat.

AUTORITZACIÓ D'ÚS D'IMATGES – Així mateix, SI NO autoritza a que el Patronat Municipal d'Esports de l'Ajuntament de Valls pugui captar dades de la persona inscrita a través d'aquesta butlleta i la seva publicació en medis materials com online (incloent web i xarxes socials) essent aquesta imatge tractada com una dada d'acord al detallat anteriorment, podent en qualsevol cas revocar aquesta autorització a Prat de la Riba, 15-17, 43800 Valls (Tarragona).

- **SI AUTORITZO / NO AUTORITZO** al PME a l'ús de dades personals

- **SI AUTORITZO / NO AUTORITZO** al PME a l'ús d'imatges (assenyaleu la vostra opció)

En/na _____ demano que el meu fill o la meva filla participi a l'activitat assenyalada, d'acord a les condicions establertes.

Signatura:

Valls, _____ d _____ de _____

PAVELLÓ JOANA BALLART
PRAT DE LA RIBA, 15-17 · APTAT 116
43800 VALLS
T-977 608 132 · F-977 608 131
patronat.esports@valls.cat

PISCINA COBERTA DEL FORNÀS
AVDA. PRESIDENT TARRADELLAS, S/N
43800 VALLS
T-977 614 403
piscinafornas@valls.cat

