

**PROGRAMA CEIM (Centre d'Esports Infantil Municipal)**

Codi participant:

**2010-2011**

**Dades Personals**

|                   |                                    |                              |
|-------------------|------------------------------------|------------------------------|
| DNI pare o mare:* | Seguretat Social del participant:* | (Exemple. VAOL 0 000000 000) |
|-------------------|------------------------------------|------------------------------|

|  |                      |
|--|----------------------|
| Nom i Cognoms:*  |                      |
| Adreça:*   | Barri/Urbanització:* |
| Codi Postal:   | Població:*           |
| Data de naixement:*  | Edat:                |
| Telèfons:*   |                      |
| e.mail: (Només per a qui vulgui rebre informació de l'Àrea d'Esports o fer tràmits). |                      |

**Dades Bancàries**

|                           |                           |                  |                       |
|---------------------------|---------------------------|------------------|-----------------------|
| Titular del compte:*      |                           |                  |                       |
| Entitat: (Quatre dígits)* | Oficina: (Quatre dígits)* | DC:(Dos dígits)* | Compte: (Deu dígits)* |

**Altres dades**

Escola de procedència:\*

Persones que recolliran al participant:(noms i cognoms)\*

- 1.
- 2.
- 3.

**CLÀUSULA DE CONFIDENCIALITAT GENERAL DE RECOLLIDA DE DADES:**

Ajuntament de Lliça de Vall, com a responsable del fitxer, us informa que les dades facilitades per mitjà de qualsevol mena de formulari i en qualsevol suport seran tractades amb la deguda confidencialitat i respecte a les normes derivades de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades personals, i una altra normativa de desenvolupament.

Us informem, així mateix, del dret a accedir a les vostres dades, rectificar-les i cancel·lar-les. Els esmentats drets els podeu exercir per mitjà d'escrit dirigit al responsable del fitxer a l'adreça postal següent: 08185, Lliça de Vall, Pl. De la Vila, s/n.

Us informem, així mateix, que les vostres dades no seran objecte de cap cessió ni transmissió, i que s'utilitzaran únicament per a l'objectiu amb què han estat recollides, que és: la gestió dels recursos municipals i registre de les persones que fa ús de les instal·lacions esportives.

**Declaro que per les condicions físiques del meu fill/a, coneixent les activitats que es realitzen i sota la meua responsabilitat, pot participar de les activitats esportives programades per l'Àrea d'Esports dins del grup d'activitat al qual l'inscric.**

Nom i signatura del pare o mare:\*

**ADJUNTAR FOTOGRAFIA.\***

**\*Dades obligatòries.**

**Més informació: [esports@llissadevall.cat](mailto:esports@llissadevall.cat).**