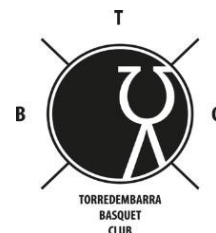


NÚMERO D'INSCRIPCIÓ: _____



FULL D'INSCRIPCIÓ CAMPUS D'ESTIU LA POBLA DE MONTORNÈS 2021

DADES PERSONALS:

Nom: _____ Cognoms: _____ Edat: _____
Data de Naixement: _____ Nom del pare/mare/tutor legal: _____
Adreça: _____ Població: _____ C.P. _____
Email: _____ Telèfons de contacte: _____ / _____

TORNS I PREUS:

- | | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> 1-TORN DEL 28 DE JUNY AL 2 DE JULIOL | 30€ _____ |
| <input type="checkbox"/> 2-TORN DEL 5 AL 9 DE JULIOL | 30€ _____ |
| <input type="checkbox"/> 3-TORN DEL 12 AL 16 DE JULIOL | 30€ _____ |
| <input type="checkbox"/> 4-TORN DEL 19 AL 23 DE JULIOL | 30€ _____ |
| <input type="checkbox"/> 5- TORN DEL 26 AL 30 DE JULIOL | 30€ _____ |
| <input type="checkbox"/> 6- TORN DEL 2 AL 6 D'AGOST | 30€ _____ |
| <input type="checkbox"/> 7- TORN DEL 9 AL 13 D'AGOST | 30€ _____ |

AUTORITZACIÓ:

Jo, _____ amb DNI _____

- Participar a les activitats organitzades per CAMPUS D'ESTIU, durant l'any 2021, en l'horari especificat al programa
- Es sotmeti a les decisions medicoquirúrgiques que calgui en cas d'urgència extrema i sota la direcció facultativa adequada.
- Que la imatge del meu fill/filla pugui ser reproduïda i aparegui en publicacions, publicitat i altres espais relacionats amb l'activitat
- A marxar sol el meu/va fill/a de les instal·lacions cap a casa després de l'activitat del Campus d'Estiu 2021, durant tot el mes de juliol i agost, i sota la meva responsabilitat

Torredembarra, a _____ de _____ de 2021

Signat per: _____

Us informem que, d'acord amb el Reglament General de Protecció de Dades (**Reglament (UE) 2016 / 679**) les dades que ens subministreu formaran part dels nostres fitxers d'ús intern i només s'utilitzaran per promocionar i difondre les activitats i serveis del **T.B.C.** Així mateix, quedeu assabentats que amb la inscripció accepteu la normativa interna del Club i autoritzeu a publicar a la pàgina web oficial del Club i xarxes socials, fotografies o altres imatges on surti el vostre fill/a. Per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició podeu adreçar-vos a torredembarbasquetclub@gmail.com

HISTÒRIA MÈDICA:

Pateix alguna malaltia? (al·lèrgia, asma, epilèpsia, problemes quirúrgics, etc.)

Té problemes amb la vista i/o l'oïda? Quins? Té alguna disminució (psíquica, física, sensorial)?

Pateix hemorràgies nasals?

Sí

No

Sap nedar?

Sí

No

Es posa malalt amb freqüència? De que? _____

Pren alguna medicina especial? Quina administració (dies, horaris, nom de preses, etc)? _____

És al·lèrgic a alguna medicació en concret? A quina? _____

Observacions:

Fotocopia TSI o mútua:

Signo,



Mesures de prevenció i seguretat per a la COVID-19

Compromís de Responsabilitat per a l'ús d'instal·lacions per a un/a esportista

Esportista:.....

Data de naixement: / /

DNI:

Mitjançant aquest document, jo, declaro que he estat degudament informat, en un llenguatge objectiu i clar, que la decisió d'utilitzar les instal·lacions esportives, amb la finalitat de mantenir la meva preparació esportiva, és fruit d'una decisió personal, amb la que he pogut valorar i ponderar conscientment els beneficis i efectes de l'entrenament, al costat dels riscos per a la meua salut que comporta l'actual situació de pandèmia.

Manifesto no haver estat en contacte amb persones infectades en els darrers 14 dies, no tenir símptomes com ara tos, febre, alteracions del sabor ni olfacte, ni ser persona pertanyent als col·lectius de risc.

Manifesto que he estat adequadament informat de les mesures que haig de tenir en compte per a reduir els riscos i sé que els responsables de les instal·lacions no poden garantir la plena seguretat en les instal·lacions en aquest context.

He estat informat i advertit sobre els riscos que podria sofrir si contrec la malaltia COVID-19, així com les conseqüències i possibles seqüeles que podria comportar no sols per a la meua salut, sinó també per a la dels altres.

Accepto que, tot i l'adopció de les màximes mesures preventives i que només es permet l'accés a les instal·lacions a persones asimptomàtiques, la Regidoria d'Esport no pot garantir que la resta d'usuaris, els professionals, monitors, entrenadors i tècnics que treballen o utilitzen les instal·lacions o equipaments esportius, hagin realitzat, podent garantir diàriament la certificació de no contagi i, conseqüentment, hagin donat negatiu en el test Covid-19.

Em comprometo a seguir les directrius marcades per la Regidoria d'Esports, d'acord amb les indicacions de les autoritats

Entenc el risc i la possibilitat d'infecció per COVID-19, i soc conscient de les mesures que he d'adoptar per reduir la probabilitat de contagi: distància física i rentat de mans freqüent, ús de la mascareta en el cas que no pugui assegurar la distància dels 2 metres.

Finalment, fent ús dels drets garantits per la llei, declaro la meua intenció de fer ús les instal·lacions esportives, assumint personal i individualment totes les conseqüències i responsabilitats.

Signatura

Signatura tutor en cas d'un/a menor