



CLUB NATACIÓ AMPOSTA

www.clubnatacioamposta.cat

Sol·licitud d'alta de SOCI NUMERIARI

nedadors/es
FOTO
actualitzada

Sol·licitant

SOCI / A NÚM.

Cognoms

Nom

Data de naixement

Lloc de naixement

Edat

a

anys

DNI – NIE

Sexe

Nº Tarjeta Sanitària. CatSalut

Home Dona

Adreça actual

nº Esc. pis porta

Població

Codi Postal

Comarca

Província

Telèfon fix

Tel. mòbil

e-mail

@

SOL-LICITO sigui admès/a al CLUB NATACIÓ AMPOSTA com a soci /a NUMERI/A i em COMPROMETO a conèixer i complir els Estatuts del Club, els seus reglaments i normes vigents a cada moment, tot i sabent que aquesta sol·licitud està subjecta a l'aprovació de la Junta Directiva. Tanmateix el sol·licitant autoritza la utilització de la seva imatge com a integrant del Club Natació Amposta. D'acord amb el dret a la pròpia imatge regulat per les lleis vigents, el Club Natació Amposta es reserva el dret a utilitzar tots aquells materials gràfics o d'altra mena en els quals aparegui la imatge del participant, nedador o soci, durant el desenvolupament de les activitats, per a les finalitats relacionades amb els objectius esportius del Club Natació Amposta, ja sigui publicant-les a les pàgines web del club, als mitjans mediàtics de qualsevol tipus, o per a la promoció o publicitat de les seves activitats.

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, dona el seu consentiment perquè les seves dades i/o de qui representa siguin incorporades als fitxers responsabilitat del Club Natació Amposta. Així mateix declara haver estat informat/da sobre la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a Club Natació Amposta, C/ França, 61-73 (Piscina Municipal d'Amposta).

Les autoritzacions es consideren amb caràcter indefinit, tret de modificacions posteriors que s'hauran de comunicar per escrit.

DOCUMENTS QUE ADJUNTO:

Fotocòpia del DNI complert

Fotocòpia Tarjeta Sanitària CatSalut, si és el cas de nedador/a

Imprés de Domiciliació Bancària complimentat i signat.

Amposta, _____ de _____ de _____

Signatura del/a sol·licitant,

Firma del pare, mare / representant legal