

Núm. Usuari

Data

 / /

Autorització paterna / materna / tutor

DADES DE L'ABONAT / USUARI INFANTIL

Cognoms		Nom
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça		
<input type="text"/>		
Població	Província	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI	Data naixement	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	Observacions	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

AUTORITZACIÓ

Sr./Sra:	_____
amb DNI	_____ autoritza al seu fill/a a utilitzar les nostres instal·lacions

EN CAS D'URGÈNCIA, AVISEU A:

Cognoms		Nom
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça		
<input type="text"/>		
Població	Província	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon 1	Telèfon 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Signatura de la persona responsable

En compliment de l'actual normativa en matèria de protecció de dades de caràcter personal, se l'informa i vostè presta el seu consentiment perquè les seves dades siguin tractades per temps indefinit, mentre que no comuniqui el contrari, per SPORT ASSISTANCE 2000 SL, amb la finalitat de gestió comptable / administrativa i fidelització de clients.

Així mateix, l'informem que vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament, portabilitat de dades i a no ser objecte de decisions individualitzades automatitzades (inclosa l'elaboració de perfils), enviant sol·licitud signada per correu postal amb assumpte "Protecció de Dades", a l'adreça: C/ Cartagena, 243, 5-4, 08025 Barcelona, indicant clarament les dades de contacte i remetent còpia del seu document d'identitat. Pot exercir el dret a presentar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).