



Club de Bàsquet Cabrils

Sol·licitud d'inscripció

Dades del jugador sol·licitant.

Nom:		Cognoms:			
Adreça:			Nº i Pis:		
Població:		Codi Postal:			
Tel. Mòbil:		Tel. Fix:			
e-mail:					
DNI o TSI nº		Nascut el:		Nascut a:	

Nota: Cal entregar copia del DNI, copia de la targeta del Servei Català de la Salut els menors de 16 anys, certificat mèdic esportiu de la Federació Catalana de Bàsquet (si competeix i no el te vigent), foto carnet i sol·licitud de llicència de la Federació Catalana de Bàsquet amb les dades del jugador complimentades.

Dades del pare/mare o tutor, si el jugador es menor de 18 anys.

Nom:		Cognoms:	
DNI:		Tel:	

Dades: Autoritzo que es prenguin les dades de caràcter personal amb la finalitat d'incloure-les en un fitxer del qual és responsable el Club de Bàsquet Cabrils i seran utilitzades per la comunicació amb el jugador, pares o tutors, per gestió de cobraments de serveis i facilitades a aquelles entitats públiques o privades que resulti necessari pel compliment d'una obligació legal o desenvolupament d'activitats del Club. D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i el nou Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016, l'informem que les seves dades formen part d'un fitxer de titularitat del qual és titular Club Bàsquet Cabrils.

Així mateix, l'informem la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió, limitació i portabilitat de les seves dades al domicili de Club Bàsquet Cabrils, Situat a Passatge Eucaliptus, 7, 08348 Cabrils. Barcelona., O enviant un correu electrònic a la següent adreça: info@cbcabrils.com

Autorització d'imatge: Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulada per la llei 5/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, autoritzo al Club de bàsquet Cabrils a publicar fotografies i vídeos on aparegui i sigui identificable el jugador.

El Club de Bàsquet Cabrils adoptarà totes les mesures de caràcter tècnic i organitzatives exigides, d'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i el nou Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 per garantir la seguretat de les imatges a que te accés de conformitat, igualment, amb el que disposa el RGPD, i també adoptar en cada moment totes les mesures de seguretat que siguin exigides per les lleis i reglaments i per tal d'assegurar la confidencialitat, secret, integritat i disponibilitat, i evitar l'alteració, accés o tractament no autoritzats d'aquestes imatges.

Declaració d'aptitud esportiva: Jo com a jugador, pare, mare o tutor del sol·licitant, declaro que el sol·licitant es apte per la pràctica de l'esport i sol·licita la inscripció al club per entrenar i jugar.

Període de prova: Es considerarà període de prova des del primer dia d'entrenament fins que el jugador hagi entregat tota la documentació i el club hagi inscrit el jugador a la Federació Catalana de Bàsquet o altre competició dintre els terminis establerts establerts i raonables, mai serà superior a 2 setmanes. Durant aquest període el jugador o, si es el cas, els pares o tutor es faran responsables de qualsevol accident o lesió que es pugui produir en la practica de l'esport, entrenaments o a les instal·lacions esportives, alliberant al club de qualsevol responsabilitat.

Cabrils, _____ de _____ del 20__

Signatura jugador:

Signatura pare, mare o tutor:

Dades Bancàries:

Titular:											DNI:									
Banc:				Codi entitat				Oficina			D.C.				Número del compte					
IBAN	E	S																		

Autoritzo a domiciliar el cobrament dels rebuts de jugador del C.B. Cabrils en el compte esmentat mes amunt.

Cabrils, _____ de _____ del 20__

Signatura titular del compte: