



# INSCRIPCIÓ CAMPUS SKATE

Escaldes-Engordany

## Dades del nen o nena skater

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Edat: \_\_\_\_\_ Material propi: SI NO

**ASSEGURANÇA EXTRAESCOLAR Num:**

**Persona de contacte: mare / pare / tutor**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognoms: \_\_\_\_\_

Telèfon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

## Dates del campus

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Setmana del 20 al 24 de juliol | <input type="checkbox"/> Setmana del 17 al 21 d'agost |
| <input type="checkbox"/> Setmana del 27 al 31 de juliol | <input type="checkbox"/> Setmana del 24 al 28 d'agost |

HORARI: de 10h a 13h, de dilluns a divendres

## Preu

90€ per setmana: TOTAL \_\_\_\_\_

\*Requeriment mínim per a obrir la activitat: 5 inscrits. En cas d'anul·lació es procedirà al retorn del pagament.

**PAGAMENT EN EFECTIU**

**PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA:**

- Entitat bancària: Sabadell
- N°IBAN AD38 0008 0004 6612 0015 5070
- Titular: Associació d'Skate i Snowboard d'Encamp-Andorra
- Concepte: nom i cognoms de l'inscrit



## **APARTAT LEGAL**

Responsabilitat, drets d'imatge i protecció de dades

### **1- Responsabilitat de riscos l'activitat**

DECLARO que he sigut informat sobre aquesta pràctica i assumeixo la responsabilitat dels riscos del skateboard. En conseqüència renuncio a qualsevol reclamació o demanda judicial o extrajudicial en contra de l' *Associació de skate i snowboard d'Encamp-Andorra (A.S.S.E.A.)* i en el cas de menors, certifico que sóc el pare/mare/tutor del menor i tinc l'autoritat per subscriure aquesta present sota els seus termes i condicions.

AUTORITZO el meu/va fill/a a fer l'activitat de skateboard amb els monitors que pertanyen al Club Go Ride Andorra i/o l' A.S.S.E.A.

### **2- Cessió de drets d'imatge**

AUTORITZO que la imatge del meu fill/a pugui ésser enregistrada a través de gravacions audiovisuals i que puguin ser difoses a través de les xarxes socials derivades de Go Ride Club Andorra i A.S.S.E.A., en el context i per la finalitat única de promocionar les seves activitats, d'acord amb allò disposat a la Llei 15/2003, de 18 de desembre, Qualificada de Protecció de Dades Personals.

DECLARO que disposo de les facultats legals per a atorgar la present autorització sobre la utilització de la imatge dels menor/s abans assenyalats

### **3- Protecció de dades personals**

AUTORITZO que les meves dades personals, d'acords amb la llei qualificada 15/2003, del 18 de desembre, de protecció de dades personals, siguin incorporades a un fitxer propietat de Go Ride Club Andorra i A.S.S.E.A, que els farà servir per a la correcta gestió de l'activitat i informar sobre les seves novetats. Conec que puc exercitar els drets d'accés rectificació i cancel·lació mitjançant comunicació escrita dirigida a [gorideclubandorra@gmail.com](mailto:gorideclubandorra@gmail.com)

---

MANIFESTO la meva conformitat amb els punts anteriors mitjançant la signatura d'aquest document:

Signatura Mare / Pare / Tutor



Data: \_\_\_\_\_

