

Formulario de Inscripción - Campus Navidad 2018

Nombre y apellidos:

Dirección:

Teléfono:

Email:

Edad:

Observaciones médicas:

Comentarios:

Indica la opción escogida:

- Mini Campus de 9h – 13h Mini Campus de 9h-15h Mini Campus de 9h-17h
- Campus de 9h – 13h Campus de 9h – 15h Campus de 9h – 17h
- Servicio de Acogida de 8h a 9h

Indica los días:

- 27 de diciembre
- 28 de diciembre
- 2 de enero
- 3 de enero
- 4 de enero

INSCRIPCIÓN PARA MENOR DE EDAD:

Yo,, con DNI o pasaporte, como padre/madre/tutor autorizo

a a la práctica de la equitación en Hípica Can Caldés, asumiendo expresamente los riesgos inherentes que conlleva esta actividad deportiva.

Fecha: /..... /.....

Firma:

AUTORIZACIONES:

CUMPLIMIENTO LEY VIGENTE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

Conforme con lo establecido en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento de la titularidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L, con C.I.F. B64322084 y domicilio social en la AV.CORTS CATALANES 5-7, 08173 Sant Cugat del Vallés con el fin de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted. Es posible que, para la gestión ordinaria del servicio sus datos sean comunicados a entidades financieras y administraciones públicas.

En cumplimiento con la normativa vigente HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L. informa que los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad.

HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L. informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L. se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estas se supriman o se rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que conlleva la normativa vigente en protección de datos se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado por el tratamiento de las mismas, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico info@cancaldes.com .

Asimismo

<input type="checkbox"/>	ACEPTO
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO

La captación de imágenes de mi persona por parte de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L con la finalidad específica de **edición de página web, redes sociales o medios de comunicación** responsabilidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L y su exposición en sus instalaciones.

Asimismo

<input type="checkbox"/>	ACEPTO
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO

La recepción de comunicaciones comerciales por correo electrónico o cualquier otro medio responsabilidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L.

Sr/Sra _____ con DNI _____ en su propio nombre o en representación del menor _____ con DNI _____ (si lo tiene).

FIRMA:

FECHA: