

6 al 12 de julio de 2008 - El Collell (Girona)

Nombre y Apellidos (participante):	
Fecha de nacimiento: / /	DNI (participante):
Nombre y Apellidos del padre, madre o tutor:	
DNI:	E-mail:
Dirección:	C.P.:
Localidad:	Provincia:
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:
Observaciones: A indicar si tiene alergias, si debe tomar medicamentos y que dosis, si sabe nadar,...	
<p>Autorizo a mi hija para que asista a las actividades del Campus International Women's Cup. Hago extensiva esta autorización a las decisiones quirúrgicas que fueran necesarias adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la supervisión del equipo médico, renunciando expresamente a exigir ninguna responsabilidad a NiusEvents, S.C.P. o a sus monitores, por lesiones que se puedan originar en las prácticas que se realicen en el Campus, que asumo en su totalidad.</p> <p>Firma _____ D.N.I.: _____</p>	
<p>Para completar la inscripción debe enviar esta autorización con el resguardo del ingreso bancario y la fotocopia de la tarjeta sanitaria de la niña al Fax 93 409 83 93.</p> <p style="text-align: center;">ADJUNTAR FOTOCOPIA TARJETA SANITÁRIA</p> <p>Nº TARJETA SANITARIA: _____</p>	

En cumplimiento de lo que establece la Lei Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que mediante el relleno del presente formulario nos da su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo o tutelado sean incorporados y tratados en un archivo de datos personales, propiedad de NIUS EVENTS, S.C.P. garantizando su seguridad y confidencialidad, con la finalidad de la prestación y comercialización de nuestros servicios, razón por la qual és necesario cumplimentar la totalitat de los campos de este formulario, entendiend que sus datos aportados han de ser ciertos y estar puestos al día, por lo que rogamos que nos sea notificada cualquier modificación. Así mismo, atorga su conformidad con la publicación de las imagenes captadas en las que pueda aparecer su hijo o tutelado durante la estada al Campus International Women's Cup, en cualquier soporte de la empresa, para las legítimas actividades dels Campus. Le informamos que podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición si nos lo comunica a nuestro domicilio, C/ Miquel Àngel, 28 08028 Barcelona.