

Dades menor d'edat (participant)

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____ data de naixement _____

Participarà a la cursa: _____

En data: ____/____Febrer____/____202____

Dades personals Pare / Mare / Tutor/a que autoritza la participació

Nom _____ Cognoms _____

DNI _____

Autoritzo la participació a la cursa indicada

Signatura Persona que autoritza (Mare/pare/tutor/a)



Signant aquesta inscripció dono el consentiment per tal que, d'acord amb la Llei Orgànica de Protecció de dades de Caràcter Personal Reglament EU 679/2016, les dades que lliuro meves i/o del meu/va fill/a siguin incorporades als fitxers del Centre Excursionista de Terrassa, amb la finalitat de rebre el servei de d' aquesta inscripció. Les dades que lliuro són les necessàries per tal que el servei es pugui prestar adequadament. En tot cas se m' informa que puc accedir als drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que s'especifica a l' esmentada llei, de forma gratuïta, adreçant-me a la Secretaria del Centre. El Centre Excursionista de Terrassa em manifesta que es compromet a no utilitzar aquestes dades més enllà del què sigui necessari per al bon funcionament de les activitats, i per tant, no cedirà en cap cas ni a tercers ni a cap altra finalitat que no sigui la descrita.