

FITXA D'INSCRIPCIÓ

DADES PERSONALS PARTICIPANT

N.I.F.:

COGNOMS I NOM:

ADREÇA:

PROVÍNCIA:

C.P.:

POBLACIÓ:

TELÈFON:

MÒBIL:

CORREU ELECTRÒNIC:

DATA NAIXEMENT:

PROVÍNCIA NAIXEMENT:

NÚM. SEG. SOCIAL:

CENTRE QUE L'INSCRIU: acidH

PARTICIPANT FEDERAT:

ACTIU: ☐

NO ACTIU: ☐

ACTIVITATS ESPORTIVES:

LLIGA CATALANA: ☐ LLIGA ESCOLAR: ☐ LLIGA PREF. BÀSQUET: ☐ LLIGA INTERCLUBS: ☐

CAMP. CATALUNYA: ☐ CAMP. PROVINCIALS: ☐ JORNADES ESC.: ☐ ALTRES: ☐

ACTIVITATS DE LLEURE

VACANCES: _____ RESPIRS: _____ ALTRES: _____

ACTIVITATS A PARTICULARS:

ESPORT: _____ LLEURE: _____

Dia: _____ Hora: _____

Documentació que cal adjuntar:

* Fotocòpia del NIF en format *PDF.

* Fotocòpia del Dictamen Tècnic Facultatiu de la valoració de la Discapacitat en format *PDF. **NO ÉS VÀLIDA LA TARGETA**

* Fotografia mida carnet (o fotocòpia en color) en format *JPG.

* Certificat Mèdic (només per a participar a activitats esportives) en format *PDF.

NO S'ACCEPTARÀ CAP DOCUMENT QUE NO ES PRESENTI EN EL FORMAT SOL·LICITAT

[Clàusula consentiment tractament de dades al revers](#)

Clàusula consentiment tractament de dades personals i imatge d'adults i menors

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades -UE- 2016/679, segons els articles 5, 6, 7, 9 i 13, per l'LOPD 3/2018, de garantia dels drets digitals, en el seu Títol II i els seus articles, la Llei 41/2002, actualització, 01/03/2023, articles, 5, 8 i 9, i la Llei Orgànica 1/1982, actualització, 23/06/2010, de protecció civil del dret a l'honor, la intimitat personal i familiar i la pròpia imatge personal, se l'informa que el Responsable del Tractament de les seves dades és:

FEDERACIÓ CATALANA D'ESPORTS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT INTEL·LECTUAL, ACELL, NIF/CIF: **G08857542**. Adreça: **OLYMPE GOUGES S/N. 08035, BARCELONA (BARCELONA)**. info@federacioacell.org **ACELL**, tracta les dades personals, la informació de la salut, i la imatge de les persones que ens faciliten els adults i menors de manera lícita, lleial i transparent en relació amb l'interessat, amb finalitats determinades, explícites i legítimes i no seran tractades ulteriorment de manera incompatible amb aquestes finalitats. S'adoptaran totes les mesures raonables per a què se suprimeixin o rectifiquin sense cap dilació les dades personals que siguin inexactes respecte a les finalitats per a les que es tracten. Seran tractades de tal manera que es garanteixi una seguretat adequada de les dades personals, inclosa la protecció contra el tractament no autoritzat o il·lícit i contra la pèrdua, destrucció o dany accidental mitjançant l'aplicació de mesures tècniques o organitzatives apropiades.

Les dades de l'interessat es cediran per obligació legal, per motius relacionats amb el servei ofert per l'entitat i a la FUNDACIÓ ACELL, degut de la relació laboral, administrativa i social que tenim entre les dues entitats i es conservaran mentre es mantingui la relació comercial o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

Dades a tractar: *Personals, imatge pròpia i la informació de la salut.* **Finalitat:** *Per les activitats que realitza ACELL, i en el cas de poder actuar en representació amb circumstàncies d'emergència.*

Nom i cognoms: _____ **NIF:** _____

Els interessats podran exercir els drets d'**accés, oposició, rectificació, supressió, limitació i portabilitat**, dirigint-se al DPD: dpd@grupqualia.com. L'interessat té dret a presentar reclamacions a l'Autoritat de Control.

Signatura de l'interessat adult:

El/s sotasignats, com a titular/s de la pàtria potestat/tutors legals, dóna/en el seu

Consentiment pel tractament de Dades de Caràcter Personal:

Sr/a: _____ NIF: _____

Sr/a: _____ NIF: _____

A: _____ a _____ de _____ de _____

Signatura del/s Titular/s del/s Tutor/s Legal/s: