



FULL D'INSCRIPCIÓ I D'AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT

Jo, _____ amb DNI _____
domicili _____ número _____ pis _____ porta _____ codi postal _____
població _____
E-mail _____ número de telèfon _____

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT I AUTORITZO que el meu fill / filla participi en la trobada BTT CAVALLERA 2016 d'acord amb el previst en el Reglament, així com eximeixo de tota responsabilitat a l'organització pels danys o perjudicis que el menor pugui causar a terceres persones o pels què ell mateix pogués patir en relació l'activitat en la què participa.

Així mateix SÍ / NO (ratlleu el que no procedeixi) AUTORITZO al Club Ciclista BIKE ABADESSES, a publicar en la seva pagina web, revistes o qualsevol altre mitjà, les fotografies de la pedalada on pugui sortir el meu fill/a.

Protecció de dades. Les dades de caràcter personal que facilitin els participants seran incorporades al fitxer corresponent titularitat de Club Ciclista BIKE ABADESSES amb domicili a C/ Ctra. Camprodon, 34 bxs. de 17860 Sant Joan de les Abadesses (Girona). Les seves dades seran tractades per tal de cursar la sol·licitud d'inscripció, gestionar les classificacions, així com qualsevol altre tràmit relacionat amb la cursa. El destinatari de les dades personals dels participants és el Club Ciclista BIKE ABADESSES. En cas que sigui necessari comunicar-les a terceres persones, se sol·licitarà el consentiment per a cedir-les. Si vol rebre publicitat sobre aquesta cursa, o d'altres organitzades pel Club Ciclista BIKE ABADESSES pot marcar la casella que s'indica en la inscripció, en cas contrari les seves dades no seran utilitzades per a l'esmentat enviament de publicitat. S'autoritza al Club Ciclista BIKE ABADESSES a publicar les dades (noms i cognoms) en el llistat d'inscrits i en el llistat de resultats de la cursa. Es podran exercir els drets ARCO (accés, rectificació, cancel·lació i oposició) de les seves dades personals davant de Club Ciclista BIKE ABADESSES i en l'adreça següent: Ctra. Camprodon, 34 bxs. de 17860 Sant Joan de les Abadesses (Girona) o bé, a través de bikeabadesses@gmail.com

Les dades del menor que participarà en la cursa són:

Nom i cognoms: _____

DNI (en cas de tenir-ne): _____

Lloc i data de naixement: _____

Sant Joan de les Abadesses, a _____ de _____ de 20____

Signatura Pare / Mare / Tutor/a:

SÍ NO Vull rebre comunicacions del Club Ciclista BIKE ABADESSES. (Marqueu la casella corresponent).