



INSCRIPCIÓ ESCOLA DE TENNIS INFANTIL SÍCORIS CLUB TEMPORADA 2026-2027

ESCOLA DE TENNIS INFANTIL			
NOM I COGNOMS			DNI
NOM I COGNOMS PARE/MARE/TUTOR			
DATA DE NAIXEMENT		SOCI SÍCORIS	☐ SI ☐ NO
ADREÇA POSTAL (COMPLERTA)			
TELÈFON DE CONTACTE			
CORREU ELECTRÒNIC (MAJÚSCULES)			

MARCA EL GRUP I ELS DIES D'ASSISTÈNCIA		
☐ BABYS (Dissabtes d'11h a 11:45h)	☐ INICIACIÓ (de 5 a 11 anys)	☐ ESCOLA SOCIAL (de 12 a 17 anys)
	☐ DIMARTS (de 18h a 19h) ☐ DIJOUS (de 18h a 19h) ☐ DISSABTES (d'11h a 12h)	☐ DIMARTS (de 19h a 20h) ☐ DIJOUS (de 19h a 20h) ☐ DISSABTES (de 9h a 10h)

NÚMERO COMPTE BANCARI IBAN																	
ES																	

SIGNATURA:

A, el de del 2026/2027

D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les vostres dades i les del/de la vostre/a fill/a, recollides a partir del present formulari seran incorporades a un fitxer sota la responsabilitat del SÍCORIS CLUB amb la finalitat de poder atendre la sol·licitud del seu fill/a, d'associar-se a la nostra entitat. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça C/Sícoris. 45, 25001 Lleida acompanyant copia del seu DNI.

Així mateix, d'acord el que s'estableix en la Llei 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i sempre que no se'ns sol·liciti el contrari, sol·licitem el consentiment per utilitzar les imatges (fotografies i vídeos) captades del participant o del/de la vostre/a fill/a, durant el desenvolupament de les activitats al nostre club, amb finalitats informatives o promocionals de l'entitat.

☐ **AUTORITZO** el tractament de les dades

☐ **NO AUTORITZO** el tractament de les dades

☐ **AUTORITZO** el tractament de les imatges

☐ **NO AUTORITZO** el tractament de les imatges