

FULL INSCRIPCIÓ PROGRAMA ACTIVITAT FÍSICA PER A LA GENT GRAN

DADES DE L'ALUMNE SOL·LICITANT

Nom i cognoms:	
Data de naixement:	DNI:
Domicili:	Codi postal:
Municipi:	
Adreça electrònica:	

APTITUD PER A LA PRÀCTICA D'EXERCICI FÍSIC

És palesa la relació entre la realització de programes d'exercici físic i els beneficis que aquests reporten a la nostra salut. Tanmateix, per a la gran majoria de la gent, la pràctica de programes d'exercici físic no presenta cap perill. De totes maneres, la pràctica d'exercici pot comportar, encara que en un nivell d'incidència baix, certs riscos com:

- La possibilitat de patir lesions musculars.
- Poder patir lesions òssies.
- Patir desequilibris i marejos.
- Patir accidents cardiovasculars severes.

Per confirmar la seva aptitud per a la practica de l'exercici físic, l'abonat certifica que no pateix cap patologia greu que desaconselli la pràctica de l'esport. En tot cas i independentment de si té problemes cardíacs, dolor al cor o al pit amb freqüència, si se sent cansat sovint o pateix forts marejos, si té la tensió arterial alta o bé problemes ossis o articulars, o, en general, si creu que hi ha alguna raó física per la qual no hauria de fer exercici, o si té més de 65 anys i no està acostumat a fer exercici físic, abans d'iniciar la pràctica de l'esport a les nostres instal·lacions haurà de fer-se una revisió mèdica i dur-nos un certificat mèdic que confirmi que és apte per practicar esport.

En qualsevol cas, el Servei d'Esports de l'Ajuntament d'Igualada queda exonerat de qualsevol responsabilitat.

Signatura del titular: _____ Igualada, a _____ de _____ de _____

REFERÈNCIA DE L'ORDRE DE DOMICILIACIÓ

Número de compte IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONCEPTE DE L'ORDRE: PAGAMENT PERIÒDIC

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu al Servei d'Esports de l'Ajuntament d'Igualada a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la seva entitat financera per debitar imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor.

Com a part dels vostres drets, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el seu compte.

Signatura del titular: _____ Igualada, a _____ de _____ de _____

FULL INSCRIPCIÓ PROGRAMA ACTIVITAT FÍSICA PER A LA GENT GRAN

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Responsable:	Ajuntament d'Igualada (Servei d'Esports)
Finalitat del tractament:	Tramitar la inscripció i rebre informació de properes activitats esportives organitzades per aquest organisme. L'Ajuntament d'Igualada (Servei d'Esports) podrà difondre a través de diferents mitjans de comunicació: imatges, fotos i vídeos de les activitats que realitzen amb la finalitat de promocionar l'activitat.
Legitimació:	Exercici de poders públics (Article 6.1. e del RGPD 2016/679)
Destinataris:	Les dades no es cediran a tercers públics o privats, excepte en cas d'obligació legal.
Drets dels titulars:	D'accés, rectificació, supressió, portabilitat, limitació del tractament i d'oposició al tractament, dirigint-se a l'Ajuntament d'Igualada (Servei d'Esports) c/ Carles Riba s/n 08700 Igualada o a través de la plataforma http://tramits.igualada.cat amb els formularis destinats a tal fi.

Per saber més sobre la nostra política de protecció de dades consulteu l'enllaç: <http://ves.cat/em5W>

El signatari manifesta la seva conformitat amb la present clàusula i autoritza l'Ajuntament d'Igualada (Servei d'Esports) per a poder tractar o cedir les seves dades o imatges d'acord amb les finalitats indicades.

Signatura: