FULL D'INSCRIPCIÓ
PROGRAMA MUNICIPAL D'ACTIVITATS FISICOESPORTIVES

NOM _____ **COGNOMS** _____

ADREÇA _____

CP _____ **MUNICIPI** _____

MÒBIL _____ **MAIL** _____

DNI/NIE/PASSAPORT _____ **DATA DE NAIXEMENT** _____

INSCRIPCIÓ

Zumba ☐ Teles acrobàtiques ☐ En forma ☐

Pack dirigides: Zumba + En forma ☐ Pack complet: Gimnàs + Zumba + En forma ☐

AUTORITZACIONS

Jo _____

amb DNI / NIE/ Passaport _____ declaro:

1. Que conec l'obligació de portar roba i calçat esportiu net per a la pràctica esportiva.
2. Que conec els riscos inherents de la pràctica esportiva i de l'ús incorrecte de les instal·lacions.

QÜESTIONARI D'APTITUD PER A L'ACTIVITAT FÍSICA (Per persones de 15 a 69 anys)

Aquest test li indicarà si ha de consultar el seu metge abans de fer exercici físic intens. Si té més de 69 anys i no ha estat sempre una persona activa consulti el seu metge abans d'incrementar el seu nivell d'activitat. Contesti SI o NO a les preguntes següents:

- Us ha dit mai el seu metge que té algun problema cardíac i que només hauria de fer exercici físic recomanat per ell? si ☐ no ☐
- Nota dolor al pit quan fa activitat física? si ☐ no ☐
- En l'últim mes, ha notat dolor al pit mentre feia activitat física? si ☐ no ☐
- Alguna vegada ha perdut la consciència o ha perdut l'equilibri perquè s'ha marejat? si ☐ no ☐
- Té algun problema d'ossos o a les articulacions que pugui empitjorar si canvia el seu nivell d'activitat física? si ☐ no ☐
- El seu metge li ha prescrit medicació (per exemple: diürètics) per a la pressió arterial o per a un problema cardíac? si ☐ no ☐
- Coneix alguna altra raó per la qual no pugui fer activitat física? si ☐ no ☐

Resultats:

1 | Si ha contestat SI a alguna de les preguntes, cal que consulti el seu metge abans d'augmentar el seu nivell d'activitat física per tal de fer una avaluació de la seva condició física i determinar quin tipus d'activitat física pot dur a terme. Porti'ns llavors l'informe mèdic per tal que els monitors esportius en tinguin coneixement.

2 | Si ha contestat NO a totes les preguntes pot estar raonablement segur d'incrementar el nivell d'exercici físic, encara que és recomanable una avaluació de la seva condició física. En qualsevol cas l'increment gradual dels exercicis adequats afavoreix la millora de la condició física, tot minimitzant o eliminant les sensacions incòmodes o desagradables. Si té qualsevol dubte es pot adreçar al servei d'assessorament esportiu.

3 | Si pateix una afecció temporal benigna, com ara refredat o febre, o no es troba bé en aquest moment, és aconsellable que ajorni l'activitat que es proposa dur a terme.

INFORMACIÓ

PER A FORMALITZAR LA INSCRIPCIÓ CAL:

1. Registrar la inscripció i **formalitzar el pagament amb sistema d'autoliquidació** a través del destacat de la pàgina web. També caldrà adjuntar aquesta fulla d'inscripció i aportar la següent documentació si s'escau:
   - Fotocòpia de la targeta sanitària.
   - Fotocòpia del Document d'Identitat o llibre de família.

     Atès que les dades no s'han modificat, autoritzo a l'Ajuntament de Castelló d'Empúries, a consultar la documentació aportada en la inscripció de l'any anterior (Article 28.2 de la Llei 39/2015)

     Sí ☐ No ☐
   - Mandat bancari (en cas de noves inscripcions, modificació del número o inscripció al gimnàs municipal)

FINS QUE NO ES REALITZI EL PAGAMENT NO ES FORMALITZARÀ LA INSCRIPCIÓ.

FULL D'AUTORITZACIÓ D'UTILITZACIÓ DE LA IMATGE

Per mitjà del present document jo, _____ , amb DNI/NIE/PASSAPORT _____ ,atorgo als organitzadors el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar i distribuir imatges meves, a través de qualsevol mitjà de comunicació de la nostra entitat.

Les vostres dades personals s'incorporaran en els fitxers del Consell Esportiu de l'Alt Empordà i/o Ajuntament de Castelló d'Empúries, únicament amb la finalitat de tenir les dades actualitzades en el cens propi. En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de caràcter personal, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició quan ho cregueu oportú.

PROTECCIÓ DE DADES

Informació bàsica de protecció de dades:

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, Reglament General de Protecció de Dades (RGPD) us informem que les dades consignades en aquest document seran incorporades al tractament: **Escoles esportives municipals**
Responsable del tractament: Ajuntament de Castelló d'Empúries i Consell Esportiu de l'Alt Empordà
Encarregat del tractament: Consell Esportiu de l'Alt Empordà
Finalitat: Gestionar les inscripcions de les escoles esportives municipals i informació deles activitats.
Legitimació: compliment de missió d'interès públic (art 6.1.e RGPD). Destinataris: No es cediran dades a tercers tret d'obligació legal.
Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'ajuntament de Castelló d'Empúries ajuntament@castello.cat.
Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades al webmunicipal.

Consentiment per al tractament de dades:

Si ☐ No ☐

Presto el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada:

Signatura

A _____ , ____ de _____ de 202 ____