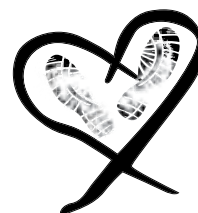


9^a CURSA SOLIDÀRIA

Ciutat d'Esplugues

WWW.CURSASOLIDARIAESPLUGUES.CAT



CORRE pels
Petits Valents!

12/05/19

FULL D'INSCRIPCIÓ

Número xip groc

Primer Cognom

Segon Cognom

Nom

Sexe

Dona

Home

Data Naixement

D.N.I.

Club/Escola/Entitat

Adreça

Ciutat/Població

Codi Postal

Telèfon

Correu electrònic

Inscripció a la cursa sense xip propi 10 €
(nascuts/des abans del 2002)

Inscripció a la cursa amb xip propi 9 €
(nascuts/des abans del 2002)

Inscripció a la minicursa 3 €
(anys 2009-2010-2011-2012)

Nens i nenes amb discapacitat

Inscripció a la cursa promoció 3 €
(anys 2003-2004-2005-2006-2007-2008)

Nens i nenes amb discapacitat

Accepto les condicions,

Signatura el/la participant

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, l'informem que les dades d'inscripció seran tractades amb la finalitat de gestionar la cursa solidària. El responsable de tractament és l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat. Les seves dades no seran comunicades a tercers fora de la difusió pública de la Cursa.

El Reglament de la cursa estableix com a condició la publicació a les llistes d'inscrits i a les de resultats en cas de finalitzar la cursa de les dades de nom i cognom. Per aquest motiu els participants autoritzen expressament aquesta publicació. Els participants i/o els seus tutors legals poden en qualsevol moment revocar aquest consentiment adreçant-se a l'organització de la cursa.

L'informem que les imatges de la cursa, en tant que acte públic, seran captades i retransmeses en diversos mitjans de comunicació i premsa per a la difusió de l'activitat. En cas de que no desitgi que les seves dades i/o les imatges en tant que participant siguin publicades preguem ho comunicui a l'organització de forma prèvia a la cursa (cursasolidaria@esplugues.cat) o durant la presa de les imatges.

Pot obtenir més informació pot consultar la política de privacitat de l'Ajuntament <http://www.esplugues.cat/politica-de-privacitat>

Per a exercir els seus drets (accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les seves dades) de les seves dades enviant per escrit una sol·licitud a l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat (Pl. Santa Magdalena, 24 o Rambla Verge de la Mercè, 1 (08950) Esplugues Llobregat o bè exercir el seu dret mitjançant el Portal de la Ciutadania.

Data d'inscripció:

En el cas de ser menor d'edat es requereix omplir l'autorització que figura al dors d'aquest full.

INSTRUCCIONS PER TRAMITAR LA INSCRIPCIÓ

Ompliu TOTES LES CASELLES D'AQUEST FULL D'INSCRIPCIÓ amb les vostres dades i marqueu la cursa a la que voleu participar. Escriviu en lletra majúscula. La data màxima de presentació és el dia 8 de maig a les 18 h. El pagament es realitzarà en metàl·lic. Un cop realitzada la inscripció i el pagament no s'admetran devolucions de l'import.

Per als menors d'edat cal la signatura del pare, mare o tutor/a, autoritzant a prendre part en la 9a Cursa Solidària "Ciutat d'Esplugues" – Hospital Sant Joan de Déu

El lliurament del dorsal i la samarreta es farà el dissabte 11 de maig, de 10 a 14 i de 16 a 19 h al CEM LES MORERES. El diumenge 12 de maig, la recollida del dorsal i la samarreta es realitzarà al CEM LA PLANA, a partir de les 8.30 h i fins a trenta minuts abans de l'inici de la cursa. Caldrà presentar el resguard de pagament o la identificació.

Complimentar aquest formulari suposa l'acceptació del reglament de la cursa. Per a qualsevol reclamació i/o anul·lació cal que el/la participant es posi en contacte amb l'organitzador de la cursa.

Per més informació podeu consultar la pàgina web de la cursa www.cursasolidariaesplugues.cat on trobareu la reglamentació i d'altres informacions rellevants.

AUTORITZACIÓ PER A MENORS D'EDAT PARTICIPANTS A LA CURSA SOLIDÀRIA "CIUTAT D'ESPLUGUES"

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A:

Nom	Cognoms		
D.N.I.	Telèfon/s		
Correu electrònic			
Adreça	número	pis	porta
bloc	escala	Població	Codi Postal

DADES DEL MENOR:

Nom	Cognoms
D.N.I.	(en cas de tenir-lo)
Lloc i data naixement	

MANIFESTO LA MEVA CONFORMITAT EXPRESSA I AUTORITZO que el meu fill/a, tutelat/da, les dades del qual han estat assenyalades, pugui participar a la 9a Cursa Solidària "Ciutat d'Esplugues" - Hospital Sant Joan de Déu de conformitat amb allò establert al reglament de la cursa i la inscripció de l'esdeveniment esportiu, prèviament emplenada, i eximeixo de responsabilitat expressament a l'Ajuntament d'Esplugues de Llobregat i a l'organització de la prova dels danys i perjudicis que el menor pogués causar a terceres persones, així com dels danys que aquest pogués patir com a conseqüència de l'activitat física en la qual participa.

Esplugues de Llobregat, de de 2019

Signatura Pare/Mare / Tutor/a