



TORNEIG DE FUTBOL NOCTURN PER JOVES FUTBOL SALA

INSCRIPCIÓ TORNEIG DE FUTBOL JOVE TIANA 2024

Participant:	
Edat:	Data naixement:
DNI participant:	
Adreça postal:	
E-mail:	
Telèfon de contacte:	
Telèfon per Whatsapp:	

DADES DE L'EQUIP:

Nom de l'equip:
Color / Equipació de l'equip:
Capità de l'equip:

Recordeu enviar les fitxes a dioptria@tiana.cat per formalitzar les inscripcions.

INFORMACIÓ SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS AJUNTAMENT DE TIANA

En compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, i del Reglament general de protecció de dades (2016/679), l'informem que l'Ajuntament de Tiana, com a responsable del tractament de les seves dades personals, les tractarà amb la finalitat d'atendre les seves sol·licituds, legitimades pel consentiment que vostè ens atorga al posar-se en contacte amb nosaltres. També l'informem que no cedirem les seves dades a tercers, excepte en el cas d'una obligació legal. Si desitja exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament o portabilitat, pot posar-se en contacte amb nosaltres a tiana.protecciodades@tiana.cat Si desitja conèixer més sobre les nostres polítiques de protecció de dades visiti la nostra web www.tiana.cat

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades i autoritzo el tractament de les meves dades personals.

Lloc i data:

Signatura del pare, mare o tutor/a legal del/la participant:

Recordeu enviar les fitxes a dioptria@tiana.cat per formalitzar les inscripcions.