

**ESPORTIU CLAROR**

Sardenya, 333 · 08025 Barcelona
 Tel. 93 476 13 90 · Fax 93 476 13 91
 Correu electrònic: esportiuclaror@claror.org
 www.claror.org

Full d'inscripció d'abonat**Nota:**

Porteu un document acreditatiu de les vostres dades bancàries per tal que poguem fer la comprovació.

--

A omplir pel Poliesportiu		Número
Inici activitat	Codi	Activitat

A omplir pel sol·licitant						Data
Nom		1r cognom		2n cognom		/ /
Data naixement	Sexe Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/>	Telèfon 1	Telèfon 2	NIF Números Lletra		/
Carrer	Núm.	Pis	Codi postal	Població		
Correu electrònic						

Full de conformitats i consentiments

Número

Primer : Llei de protecció de dades de caràcter personal:

La Fundació Privada Claror, amb CIF G59080259, posa en coneixement que les seves dades, recollides com a conseqüència de la present relació, seran incloses en un fitxer automatitzat pel seu tractament.

La finalitat del tractament és la de gestionar clients i realitzar accions de comunicació comercial. La Fundació Privada Claror tractarà aquestes dades amb la màxima confidencialitat essent el destinatari únic i exclusiu de les mateixes, i no efectuant cessions o comunicacions a tercers al marge de les senyalades per la normativa vigent.

El contribuent té dret a efectuar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, d'acord amb la LOPD 15/1999, a les instal·lacions de la Fundació Privada Claror situades al carrer Sardenya, núm 333, de Barcelona.

Segon : Assessorament mèdic i pòlissa d'assistència mèdico-quirúrgica i sanitària:

Com a usuari d'aquesta instal·lació pot rebre assessorament mèdic per tal que l'activitat que practica en el nostre centre sigui la més adequada per al seu estat físic i, així, minimitzar el risc de patir accidents o lesions per l'ús inadequat dels equips i pràctiques desenvolupades.

També ha de saber que disposem d'una pòlissa d'assistència mèdico-quirúrgica i sanitària per als accidents produïts fent esport a la nostra instal·lació.

Condicions per garantir el grau de cobertura contractada a la pòlissa esmentada, en cas d'accident o lesió:

1. En el moment de l'accident, comunicar el que ha passat al responsable mèdic de la instal·lació (o en la seva absència, a la infermera o al socorrista) qui l'atendrà a la mateixa instal·lació o bé el/la derivarà al centre d'urgències que la mutualitat designi.
2. La prestació de l'assistència es farà exclusivament en els centres concertats per la companyia asseguradora.
3. La prestació de serveis assistencials en altres centres que no siguin els concertats per la companyia asseguradora, significa la renúncia als beneficis de la pòlissa contractada per la nostra instal·lació i, per tant, l'assumpció per la seva part de qualsevol despesa que se'n derivi.
4. En aquesta cobertura no s'inclouen els productes farmacèutics, els aparells ortopèdics i terapèutics, així com qualsevol tipus de pròtesi i material d'osteosíntesi, ni cap tipus de compensació econòmica per incapacitat temporal.

Conformitat:

Jo el sotassignant, com a persona interessada o com a tutor legal, declaro haver llegit i estar d'acord amb l'apartat primer "Llei de protecció de dades de caràcter personal" i apartat segon "Assessorament mèdic i pòlissa d'assistència mèdico-quirúrgica i sanitària". Declaro, així mateix i sota la meua responsabilitat que les condicions de salut són les adients per a la pràctica esportiva i per a l'activitat física. I em comprometo a complir les normes de funcionament i conductes establertes per l'Esportiu Claror en el seu reglament d'ús que rebo en el moment de formalitzar la inscripció.

Nom i cognoms	Data	Signatura
	/ /	