

DOCUMENT DE COMUNICACIÓ D'ACCIDENT

Prenedor: Unió de Consells Esportius de Catalunya
Jocs Esportius Escolars de Catalunya – Pla Català de l'Esport
Pòlissa nº 57-215

DADES DEL LESIONAT

Nom i cognoms:	<input type="text"/>	DNI:	<input type="text"/>	Edat:	<input type="text"/>
Domicili:	<input type="text"/>	Localitat:	<input type="text"/>		
Província:	<input type="text"/>	C.P.:	<input type="text"/>	Telèfon:	<input type="text"/>

CERTIFICACIÓ DE L'ACCIDENT

El Sr./La Sra.: amb DNI:

en nom i representació de l'entitat

certifica la ocurrència de l'accident del lesionat a dalt esmentat.

Lloc d'ocurrència: Club:

Breu descripció de l'accident:

Atenció Sanitària rebuda a:

Data :

Signatura del lesionat

Signatura i segell del Consell Esportiu

El lesionat autoritza el tractament de les dades personals facilitades voluntàriament en aquest document i l'actualització dels mateixos per el compliment del propi contracte d'assegurança, la valoració de la lesió soferta, la quantificació, en el seu cas, de la indemnització que correspongui i el seu pagament.

Tanmateix accepta que les esmentades dades personals sigui cedits, exclusivament, a aquelles persones o entitats que la seva intervenció sigui necessària per el desenvolupament de les finalitats indicades anteriorment, així com al Prenedor de la pòlissa d'assegurança. Totes les dades són tractades amb absoluta confidencialitat, no essent accessibles a tercers per altres finalitats.

El fitxer creat està ubicat a FIATC, sota la supervisió i control de FIATC, qui assumeix l'adopció de les mesures de seguretat per protegir la confidencialitat i integritat de la informació, d'acord amb l'establert a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal i demés legislació aplicable i enfront de qui el titular de les dades pot exercitar el seu dret de accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les seves dades de caràcter personal subministrats, mitjançant comunicació escrita.