

En/Na, amb DNI.....,
com a President/a i representant legal del Club/Entitat.....,
amb domicili a,CP,població

CERTIFICA:

Que el Club/Entitat, te contractada una pòlissa de Responsabilitat Civil amb la companyia, amb el número de pòlissa, la qual **compleix els continguts mínims establerts al Decret 58/2010, de 4 de maig, de les entitats esportives de Catalunya (600.00,00 euros per sinistre i 150.000,00 euros per víctima)** i que està al corrent de pagament de la quota corresponent a l'exercici 2025.

Que l'esmentada pòlissa inclou la cobertura del/de la seu/va tècnic/ca amb relació laboral actual i donat/da d'alta a la Seguretat Social:

Sr./Sra., amb DNI....., núm.de registre, Tècnic/a de nivell, de la modalitat de

I perquè així consti als efectes oportuns, firmen el present document a,el.....de.....de 202.....

(signatura President/a)

(segell del Club)

(signatura Tècnic/a)

IMPORTANT: l'original complimentat d'aquest document s'ha d'enviar a les oficines de la Federació Catalana de Gimnàstica (Gran Via de les Corts Catalanes, 133 5A, 08014-Barcelona)

La Federació Catalana de Gimnàstica s'eximeix de qualsevol responsabilitat si les dades a dalt relacionades no són certes.

En virtut del que estableix la Llei Orgànica 3/2018 LOPD-GDD i el Reglament Europeu 2016/679, RGPD de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades passaran a formar part d'un tractament titularitat de Federació Catalana de Gimnàstica. El fet d'emplenar aquest formulari implica que les persones que el subscriuen reconeixen que la informació i les dades indicades són seves, exactes i certes i que autoritza a la Federació Catalana de Gimnàstica al seu tractament. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i els de limitació i oposició del tractament a Gran Via de les Corts Catalanes, 133 5A, 08014, Barcelona o enviant un correu electrònic a federació@gimcat.com.