

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS FGL 2017

FOTO

ALBORACHE (6 a 8 años)**DATOS DEL NIÑO**

Nombre Apellidos
Sexo (Niño/a) Fecha de Nacimiento D.N.I
Calle N° Piso
Población C.Postal Provincia/Pais
Teléfono Fijo Móvil Padre Móvil Madre
Correo electrónico
Nombre del Padre
Nombre de la Madre

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL

Nombre Apellidos
D.N.I
Teléfono Fijo Teléfono Móvil
Como representante legal autorizo: SI NO
En caso de emergencia ¿sería esta persona la encargada de tomar las decisiones? SI NO
(En caso de no ser la encargada de tomar las decisiones en caso de emergencia, cumplimente los siguientes datos)
Nombre Apellidos
D.N.I
Teléfono Fijo Teléfono Móvil

DATOS SANITARIOS Y TÉCNICOS

¿Tiene puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de Vacunación Infantil? SI NO
¿Padece alergias o alguna enfermedad? _____
¿Tiene que llevar algún régimen dietético? _____
¿Tiene que seguir algún tratamiento médico? _____
Otros Datos Sanitarios _____
Número de la Seguridad Social _____
(Adjuntar Fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social y Fotocopia del Seguro Privado si hubiere)
¿Ha recibido su hijo/a clases de natación anteriormente? ¿Cuánto tiempo? _____
¿Practica algún deporte? ¿Cuál? _____
Observaciones;

AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____ con D.N.I _____

Autoriza a su hijo/a para que asista al Campamento y realice todas las actividades y excursiones programadas durante su estancia en el mismo

Firma del Padre/Madre o Tutor Legal

_____ a _____ de _____ de 2017.

CONDICIONES GENERALES

EMERGENCIAS Y SEGUROS

En caso de urgencia médica, el participante y sus representantes autorizan a la empresa a adoptar las medidas pertinentes en beneficio del asistente, y particularmente, a recabar la asistencia sanitaria, traslado, etc., incluido su internamiento en centro sanitario, siempre según aconseje el personal médico cualificado.

INFORMACIÓN DE CARÁCTER PERSONAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, le informamos de que sus datos personales serán objeto de tratamiento automatizado y se incorporaran a un fichero propiedad de la empresa debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos, y para las finalidades de gestión, organización y funcionamiento de ésta.

Queda usted informado de su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, respecto de sus datos personales en los términos previstos en la LOPD, pudiendo ejercitar estos derechos por escrito mediante carta acompañada de copia de su DNI y dirigida a la empresa.

La empresa se reserva el derecho a utilizar las fotos de los participantes en los programas para uso exclusivamente publicitario siempre que no exista oposición expresa previa.

En _____ a _____ de _____ de 2017.

Fdo.: Padre/Madre/Tutor Legal

DNI: _____