

FICHA DE INSCRIPCIÓN INTERAVENTURE (Huesca- Tarbes)

DATOS PERSONALES DEL/LA JOVEN

Nombre:..... Apellidos

Fecha de Nacimiento:

ESTUDIOS:

Centro de estudios: Curso:

DATOS DEL/LA RESPONSABLE DEL/LA JOVEN

Nombre Apellidos

Padre Madre Tutor/a

DOMICILIO

Dirección

Ciudad..... Código Postal

Nº TeléfonoNº móvil

OTROS DATOS:

Nº de Seguridad Social (u otro tipo de seguro)

Indicar seguro:

Indicar si es necesario tener en cuenta algún tipo de dieta especial

.....
dirección de correo electrónico.....

Yo....., responsable del/la joven

..... declaro que los datos aportados en la ficha son ciertos.

En Huesca,de.....de 2018

Firma del padre, madre o tutor.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal y demás normativa de desarrollo, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero titularidad de este Ayuntamiento, pudiendo ser utilizados por el mismo para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias, así como ser cedidos o comunicados a otras Administraciones Públicas (AAPP) o terceros, y solicitar información que obre en el propio Ayuntamiento o en otras AAPP, en los supuestos previstos en la mencionada Ley. El interesado puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Huesca.

El nombre y apellidos del menor podrá aparecer en los listados que a efectos de información del proceso de admisión publique el Ayuntamiento en su página web y en sus tableros de anuncios.

VACUNACIONES

Rellenar a partir de la cartilla de vacunaciones o adjuntar las fotocopias correspondientes de la cartilla de vacunaciones.

<u>VACUNAS RECIBIDAS</u>	<u>FECHA</u>

GRUPO SANGUINEO:

¿Presenta alguna contraindicación para la práctica de las actividades deportivas?

SI NO

En su caso indicar cual:

.....

Indique aquí otros problemas de salud que sea necesario conocer por parte de los responsables del campamento.

.....

.....

¿El/la joven tiene que seguir algún tratamiento durante la actividad? SI NO

En su caso deberá indicar cual y adjuntar a los medicamentos el justificante pertinente:

.....

.....

Indique aquí si tiene algún tipo de alergia.....

.....

Indique aquí si existe algún tipo de restricción alimenticia:

.....

.....

.....

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES

Yo, como responsable legal autorizo a mi hijo/a, a participar en las actividades que se van a desarrollar en el "Campamento Interaventure 2018" del 6 al 13 de julio en Botaya organizado por los Ayuntamientos de Tarbes y de Huesca.

Del mismo modo autorizo a que mi hijo/a sea fotografiado/a, filmado/a o registrado/a de forma audiovisual en todos los soportes existentes, en el marco de las actividades y lugares de acogida de los/las menores durante esta actividad. Estos materiales podrán ser utilizados y difundidos exclusivamente para promocionar el Campamento.

El responsable legal tiene derecho a ver todos los materiales relativos a su hijo/a y puede oponerse a su difusión y publicación. Puede pedir su restitución y su destrucción.

En, a, de....., de

Fdo. (padre, madre o tutor)

AUTORIZACIÓN DE CUIDADOS Y HOSPITALIZACIÓN

Yo, responsable legal del/la joven, autorizo a los/as responsables del Campamento Interaventure 2018 a tomar las medidas oportunas derivadas del estado de salud de mi hijo/a como consulta médica, hospitalización, administración de cuidados, medicamentos prescritos por un médico.

En :....., a, de, de.....

Fdo. (padre, madre o tutor)