

1. AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CAMPAMENTOS

NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑ@:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD :

FECHA CAMPAMENTO:

DOMICILIO HABITUAL:

C.P :

POBLACIÓN :

PROVINCIA:

TELÉFONO DE CONTACTO :

OTROS TELÉFONOS:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE o MADRE:

DNI:

OBSERVACIONES (información relevante sobre el niño que debemos tener en cuenta):

E-MAIL:

INFORMACIÓN SANITARIA:

Vacunas Obligatorias:

SI	NO
----	----

¿SABE NADAR?:

SÍ	NO
----	----

Nº DE LA S. SOCIAL

Alergias:

AUTORIZACIÓN (Ver aptdo. Protección de datos pág. siguiente):

Esta inscripción sirve de autorización para que la/el niña/o cuyos datos aparecen en la hoja, realice con el campamento en la fecha contratada, en el Centro de Naturaleza "Encinar de Escardiel". Así mismo, hace extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fuese necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. **El pago y firma de la inscripción implica el conocimiento y aceptación del programa de actividades así como de las normas e indicaciones generales del Campamento.**

D./Dña _____

Fecha:

Firma y D.N.I.

2. FICHA SANITARIA DEL NIÑO/A

NOTA ACLARATORIA: Esta es una ficha sanitaria que hay que rellenar en el caso de que la/el niñ@ inscrit@ haya padecido algún tipo de enfermedad en fechas próximas a la realización del campamento o bien la esté padeciendo en ese momento. Debe ser entregada en mano (junto con la inscripción original) al responsable del grupo que encontrará en el autobús o en nuestras instalaciones si deciden prescindir del servicio de transporte.

NOMBRE DEL NIÑ@:

EDAD: _____ FECHA DEL CAMPAMENTO: _____

¿HA PADECIDO RECIENTEMENTE ALGUNA ENFERMEDAD?

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, OBSERVACIONES DE LA ENFERMEDAD:

¿EL NIÑO ESTÁ COMPLETAMENTE RESTABLECIDO?

SÍ NO

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD EN ESTE MOMENTO?

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, OBSERVACIONES DE LA ENFERMEDAD:

¿LLEVA MEDICACIÓN AL CAMPAMENTO? (recuerden que los medicamentos deben entregárselos al monitor responsable)

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO INDIQUE CON CLARIDAD:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: CUÁNTAS VECES AL DÍA Y CADA CUANTAS HORAS: FORMA DE ADMINISTRACIÓN:

Continúe al dorso si no tiene espacio suficiente.

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS

La Casa Inglesa SCA le informa que los datos de carácter personal que nos proporcione con el objeto de la inscripción de su hija/o, serán incorporados a nuestros ficheros con la finalidad de gestionar la participación del menor en las actividades ofertadas. Con la firma del presente formulario, da su consentimiento expreso para tratar los datos de salud del menor que puedan ser necesarios para cubrir necesidades específicas del mismo o dar una rápida respuesta ante cualquier incidente que se presente. Así mismo, le informamos de que sus datos podrán ser cedidos o haber sido recibidos a través de centros escolares o instituciones públicas, cuando sean dichas instituciones las que organicen o colaboren con la realización de dichas actividades. Los datos recogidos serán almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas.

Podrá ejercer los derechos de acceso, cancelación, oposición o rectificación, mediante correo electrónico en la dirección: lacasainglesa@lacasainglesa.com, personalmente en nuestra oficina, o mediante comunicación escrita acompañando copia de su carnet de identidad dirigida a: Apdo. correos 46- C.P. 41920, San Juan de Aznalfarache, Sevilla.

AUTORIZACIÓN IMAGEN DE MENORES PARA BLOG DE CAMPAMENTOS

D./ Dña.con
D.N.I número..... , como padre o tutor legal
de..... y con
domicilio en C/,
AUTORIZO a La Casa Inglesa SCA, con CIF F-41917592, para que inserte la imagen de mi hijo/a en el Blog de Campamentos Encinar de Escardiel.

La presente autorización permanecerá vigente de manera indefinida mientras no sea revocada de manera expresa por parte del otorgante.

Asimismo y de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, presto mi consentimiento para que los datos personales puedan ser tratados por La Casa Inglesa SCA, pasando a formar parte de los ficheros de dicha entidad.

Con la firma del presente escrito, el firmante acepta la reproducción de la imagen de su hijo/a en la web.

Firma y DNI: