



FICHA DE INSCRIPCIÓN Nº:

FECHAS: DEL ____/____/____ AL ____/____/____

ACTIVIDAD:

Nombre y apellidos:

Edad:

Fecha de Nacimiento:

D.N.I.:

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Teléfonos de contacto:

Email:

Nombre del Padre:

D.N.I.:

Nombre de la madre:

D.N.I.:

Nº de hermanos:

Edades:

Seguro Médico:

Nº Afiliación:

¿Está vacunado contra tétanos?

Fecha vacunación:

¿Padece asma?

Alergias:

A medicamentos:

Alimentarias:

Otras:

(en caso de alguna respuesta afirmativa, rogamos nos envíen la mayor información posible sobre la misma)

¿Sabe nadar?

D./Dña. _____ con D.N.I. _____, como madre/padre/tutor, AUTORIZO a _____ a asistir a la

actividad y en las fechas arriba indicadas, así como a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia. Afirmo que los datos contenidos en esta ficha son ciertos.

_____, ____ de _____ de _____

Firma de la persona responsable

MUY IMPORTANTE: Los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal serán incluidos en un fichero cuyo responsable es ACLUDI (Juana María Martínez Fernández 36069862C). La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la organización de cursos, escuelas, eventos y otras actividades recreativas, así como la gestión administrativa de los mismos. En caso de negarse a comunicar los datos, podría ser imposible mantener cualquier tipo de relación comercial con usted. Por otra parte ACLUDI. podrá enviarle promociones de eventos, productos y servicios propios. El padre o tutor de los niños menores de edad autoriza la realización de fotografías, videos, etc. Realizados con los participantes de las actividades organizadas y su publicación en la web del campamento o en folletos informativos. Usted da como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero propiedad de ACLUDI. En cualquier caso podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a ACLUDI con dirección Srmiento Rivera, 17 – 1º Izq PONTEAREAS (Pontevedra); o bien, con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas, que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.