

Pegar aquí
una foto
tipo carnet.
No es
imprescindible.

ACTIVIDAD: _____

FECHAS: DEL / / AL / /

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ DNI: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Teléfonos: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Nombre del padre: _____ DNI: _____

Nombre de la madre: _____ DNI: _____

Número de hermanos: _____ Edades: _____

E-mail: _____

¿Cómo conoció nuestro campamento?: _____

Hobbies: _____

DATOS MÉDICOS:

Seguro Médico (participante): _____ N.º Afiliación: _____

¿Padece de asma?: Sí No ¿Está vacunado/a contra tétanos?: Sí No

¿Está en tratamiento médico?: Sí No Razón: _____

Posología: _____ Régimen: _____

Observaciones: _____

¿Tiene alergia a algún medicamento?: Sí No Amoxicilina Aspirina Otros

¿Tiene alergia a algún alimento?: Sí No Gluten Huevos Leche Otros: _____

¿Tiene algún otro tipo de alergia?: Sí No Insectos Ácaros Polen Otros: _____

¿Sabe nadar?: Sí No

Yo, D/Dña. _____ con DNI n.º _____

como Padre/Madre/Tutor, AUTORIZO a _____

a asistir a la actividad y en las fechas arriba indicadas y también AUTORIZO a tomar las medidas necesarias en caso de urgencia. Afirmo también que los datos contenidos en esta ficha son ciertos.

_____ a _____ de _____ del 200 _____

Firma persona responsable.

Instrucciones para cubrir la ficha médica: no deje ningún hueco sin cubrir; recuerde que los datos contenidos en esta ficha deben ser ciertos y precisos. Puede aportar cualquier documento a la ficha que usted considere oportuno y que sirva para una mejor comprensión de la misma. La persona que cubre la ficha tiene que firmarla obligatoriamente, adjuntar foto tamaño carnet y fotocopia del DNI de la persona que firma la ficha.

MUY IMPORTANTE: Enviar este formulario cubierto al fax: 986 662 446. 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 CEMAR, S.A., con CIF n.º A-36.150.506.

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 otro lado, CEMAR, S.A., podrá enviarle promociones de eventos, productos y servicios propios.

El padre o tutor de los niños menores de 14 años, en caso de que el niño tenga 14 años o más será el mismo, autoriza a la realización de fotografías con los participantes de las actividades organizadas y su publicación en la web del campamento o en folletos informativos.

Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero propiedad de CEMAR, S.A. En cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a CEMAR, S.A., con dirección Ctra. General Pontareas-Mondariz, Km. 7. 36890 Mondariz-Balneario (Pontevedra); o bien y 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.