

TURNO (MARCAR CON UNA X)

<u>Semana del 4 a 10 julio</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Semana del 11 a 17 julio</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Semana del 18 a 24 julio</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Semana del 25 a 31 julio</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Quincena del 4 a 17 julio</u>	<input type="checkbox"/>
<u>Quincena del 18 a 31 julio</u>	<input type="checkbox"/>

NOMBRE DEL PROGENITOR/TUTOR 1

NOMBRE DEL PROGENITOR/TUTOR 2

MÓVIL 1

MÓVIL 2

CORREO ELECTRÓNICO 1

CORREO ELECTRÓNICO 2

DIRECCIÓN

FIRMA DEL PROGENITOR/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL

Autorizo a mi hijo a participar en el campamento organizado por Campamentos con Cabeza.

He leído y acepto las Condiciones Generales y conozco las actividades que realizará en el campamento.

HE LEÍDO Y ACEPTO CONDICIONES GENERALES

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA USAR LOS DATOS DE AÑOS ANTERIORES*

***Si en años anteriores habéis enviado toda la información y no se ha producido ningún cambio podéis permitirnos usar la información que nos consta (Datos personales y documentación aportada) Es especialmente importante para nosotros que reviséis los datos médicos y si hay algún cambio nos lo hagáis saber.**

Esta Hoja de Inscripción sólo será válida si está acompañada de las Condiciones Generales y las fotocopias del DNI de los tutores legales.

FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA

FIRMA DEL PROGENITOR/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE

FECHA DE NACIMIENTO

FOTO

ENFERMEDADES PADECIDAS O PROPENSIÓN A ELLAS

¿HA SIDO INTERVENIDO? ¿DE QUÉ?

SÍ/NO

GRUPO SANGUÍNEO

ALERGIAS E INTOLERANCIAS

FIRMA DEL PROGENITOR/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL

TRATAMIENTO EN CASO DE REACCIÓN

¿ESTÁ SOMETIDO A ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO? **SÍ/NO**

ESPECIFICAR MEDICACIÓN Y DOSIS **(ES NECESARIO INFORME MÉDICO)**

¿ESTÁ AL DÍA DE VACUNACIONES?

¿HA SIDO TRATADO CON ANTITETÁNICO? ¿CUÁNDO?

¿SABE NADAR?

SOLO ELEGIR UNA OPCIÓN DE LAS SIGUIENTES:

- INSCRIPCIÓN A SURF
- INSCRIPCIÓN A MÚSICA
- INSCRIPCIÓN A JEDI

FIRMA DEL PROGENITOR/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL

CONSENTIMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos de que sus datos personales y los del menor del que ostenta la representación legal, serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de Cabanzo 2014 S.L. y serán tratados bajo su responsabilidad con la finalidad de gestión de servicio de campamento.

Cabanzo 2014 S.L. informa que los tratamientos indicados se encuentran legitimados en la existencia del consentimiento prestado por parte de los representantes legales de los menores. Del mismo modo, se informa que los datos serán conservados mientras perdure el consentimiento prestado por usted, y no solicitase su revocación, exceptuando aquellos casos en los que estemos obligados legalmente a su conservación. El centro educativo se compromete a cuidar de la confidencialidad y secreto de los datos, a no cederlos y no permitir el acceso por parte de terceros, salvo en los casos que contempla la Ley y normativa vigente al respecto.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna, así como también podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a Cabanzo 2014 S.L. en la siguiente dirección: C/ Gaztambide 60 - Local, (28015 – Madrid) o bien al correo electrónico: inscripciones@campamentosconcabeza.com

AUTORIZACIÓN DE IMAGEN

La Dirección de este centro solicita autorización para que el centro educativo pueda hacer fotografías o vídeos a su hijo/a durante las actividades realizadas en el campamento. La finalidad del uso de estas imágenes será únicamente educativa y no comercial, y podrán ser publicadas en página web y redes sociales del centro, montajes multimedia o documentos informativos del centro, o bien para hacer entrega de las mismas a los responsables de los menores.

La presente autorización podrá ser revocada en cualquier momento.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZO

PARTICIPACIÓN EN EL GRUPO DE WHATSAPP

Para dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 se le informa que existe la posibilidad de ser incluido en el grupo de WhatsApp habilitado para compartir y poder complementar información relacionada con la actividad, así como para facilitar imágenes realizadas durante el campamento, para lo cual se solicita su consentimiento expreso.

Debe quedar manifiestamente claro que, al pertenecer al grupo, tu número de teléfono será visible para el resto de participantes. El uso que cada miembro del grupo haga del citado dato lo será únicamente dentro de su esfera privada y a título personal; Cabanzo 2014 S.L. no es responsable de tales usos.

No se permite la cesión de datos de carácter personal del titular firmante, así como la publicación de contenidos que puedan atentar contra la moral, la dignidad o el respeto de cualquier persona, comprometiéndose los participantes en el mismo a dar al grupo un uso diligente y respetuoso.

SI AUTORIZO

Telf. _____ // _____

NO AUTORIZO

HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS 2021



En Madrid a, ____ de _____ de 20__

Firma (Progenitor/Tutor/Representante Legal):

D/Dña.