Grupo ANÍMATE

Ayuntamiento de Villaminaya

# FICHA INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO

**DATOS DEL PARTICIPANTE: POR FAVOR RELLENAR TODOS LOS DATOS CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE** | | **APELLIDOS** | | | |
| **FECHA DE NACIMIENTO** | | | **EDAD** | | |
| **NOMBRE MADRE/PADRE/TUTOR/A** | | | | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO** | **1.** | **2.** | **3.** | | |
| **E-MAIL** | | | | | |
| **Nº SEGURIDAD SOCIAL** | | **COMPAÑÍA SANITARIA (SI NO ES DE LA S. SOCIAL)** | | | |

| **ADJUNTA LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS** | | | |
|---|---|---|---|
| JUSTIFICANTE INGRESO BANCARIO | | INFORME MÉDICO (SI PROCEDE) | |
| FOTOCOPIA TARJETA SANITARIA | | OTROS (ESPECIFICAR): | |

| **FROMA DE PAGO (MARCAR CON UNA X)** | | |
|---|---|---|
| INGRESO BANCARIO (40 €) | | **Nº DE CUENTA INGRESO:) (incluir nombre y apellidosdel participante como concepto)**<br>**EUROCAJA RURAL ES85** 3081 0199 4911 0316 9924<br><br>UNICAJA BANCO ES82 2103 7758 1600 3000 2077 |

| AUTORIZACIÓN: | |
|---|---|
| D./DÑA: | |
| CON NÚMERO DE D.N.I. (IMPRESCINDIBLE) | |
| EN CALIDAD DE MADRE/PADRE O TUTOR/A: | NOMBRE Y APELLIDOS DEL/ LA PARTICIPANTE: |

**DECLARA:**

- ✓ QUE ACEPTA TODAS LAS CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN EL CAMPAMENTO URBANO
- ✓ OTORGA SU AUTORIZACIÓN PARA QUE EL/LA SOLICITANTE PARTICIPE EN EL CAMPAMENTO URBANO INCLUYENDO TODAS LAS ACTIVIDADES Y EXCURSIONES INCLUÍDAS EN LA PROGRAMACIÓN. ASÍ COMO A RECIBIR LA ATENCIÓN MÉDICA QUE, EN SU CASO, FUERA NECESARIA.
- ✓ AUTORIZA A ASOCIACIÓN ANÍMATE – ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE- A UTILIZAR Y ARCHIVAR LOS DATOS CONTENIDOS EN LA SIGUIENTE SOLICITUD, ASÍ COMO AL USO DE FOTOS U O VÍDEOS GRABADOS DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES. LEA EL DETALLE DE PROTECCIÓN DE DATOS AL FINAL DE ESTA INSCRIPCIÓN, PODRÁ EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN U OPOSICIÓN REMITIENDO UN ESCRITO A NUESTRA DIRECCIÓN POSTAL.

| **FIRMA (IMPRESCINDIBLE)** | |
|---|---|

## OTROS DATOS: (MARCAR CON UNA X DESPUÉS DE SÍ O NO O ESCRIBIR EN EL ESPACIO EN BLANCO)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A ALGÚN CAMPAMENTO? | SÍ | | NO | |
| ¿PADECE ALGUNA ALERGIA O ENFERMEDAD? | SÍ | | NO | |
| INDIQUE CUAL/ CUALESES: | | | | |
| ¿TOMA ALGÚN MEDICAMENTO? | SÍ | | NO | |
| INDIQUE CUAL, ASÍ COMO LA DOSIS | | | | |
| ¿ENFERMA AMENUDO? | SÍ | | NO | |
| INDIQUE SI SIGUE ALGÚN RÉGIMEN ESPECIAL Y/O ALIMENTOS QUE NO PUEDA TOMAR | | | | |
| ¿TIENE TODAS LAS VACUNAS PROPIAS DE SU EDAD, INCLUYENDO EL TETANO? | SÍ | | NO | |
| ¿SABE NADAR? | SÍ | | NO | |
| INDÍQUENOS CUALQUIER COSA QUE PUEDA RESULTAR IMPORTANTE SOBRE EL/LA PARTICIPANTE: | | | | |

| **TRATAMIENTO DE LA IMAGEN:** Con la participación de su hijo/a en el campamento nos autoriza a: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FOTOGRAFIAR A SU HIJO/A EN LAS ACTIVIDADES DEL CAMPAMENTO | SI | | NO | |
| PUBLICAR LA IMAGEN TOMADA **SIN DATOS PERSONALES** | SI | | NO | |

**ANTES DE PRESENTAR ESTA INSCRIPCIÓN, LEA DETENIDAMENTE EL DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y LAS CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD EN DOCUMENTO ANEXO**

- LA PRESENTACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN EL CAMPAMENTO **SUPONE LA ACEPTACIÓN DE TODAS LAS CONDICIONES**.
- La organización se reserva el derecho de admisión, pudiendo denegar plaza en aquellos casos que lo considere necesario o conveniente.

ASOCIACIÓN ANÍMATE – actividades de ocio y tiempo libre- Cuesta Santa Leocadia Nº8 45002 Toledo info@asociacionanimate.com CIF: G-45653904 www.asociacionanimate.com

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Asociación ANÍMATE – actividades de ocio y tiempo libre- le informa que sus datos personales (y en su caso el de la persona que autoriza) serán incorporados al fichero de participantes con la finalidad de prestar los servicios educativos y de tiempo libre de nuestra entidad, así como para poder comunicarnos con ustedes. Dichos datos personales no serán cedidos a ningún tipo de organización, ni pública ni privada, salvo a los que por razones de obligaciones legales y para la prestación de los servicios contratados, as í haya que hacerlo.

Los afectados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en nuestra dirección postal: Cuesta Santa Leocadia Nº8 45002 TOLEDO o a nuestro e-mail: info@asociacioanimate.com

Igualmente le informamos de la posibilidad de recibir envíos comerciales de nuestra entidad a con relación a los servicios que prestamos pudiendo oponerse a dicho tratamiento enviando una carta postal a nuestra entidad o un e-mail solicitándonos la baja.

Como en la mayoría de los casos se trata de menores, la madre, el padre, o el tutor que firma la autorización a participar en el campamento autoriza expresamente el tratamiento de los datos de los /as menores participantes en el campamento. Puede oponerse enviando una carta postal a nuestra entidad o solicitándolo por e-mail.