



FOTO

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO La Legoriza 2018 PARROQUIA DE SANTA MARTA (SALAMANCA)

DATOS DEL PARTICIPANTE DE LA ACTIVIDAD

APELLIDOS DEL PARTICIPANTE _____

NOMBRE _____ DNI _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ Edad _____

Dirección _____

Teléfonos de contacto durante la actividad _____

AUTORIZACIÓN DEL PADRE Y MADRE O TUTOR LEGAL

Yo, D^o /D^{ña} _____

como madre/ tutor, con DNI _____

Yo, D^o /D^{ña} _____

como padre/ tutor, con DNI _____

AUTORIZO a participar en la actividad denominada “*Campamento de Verano La Legoriza 2018*” que se realizará desde el 30 de junio al 8 de julio en San Martín del Castañar (Salamanca) y que está organizada por la parroquia de Santa Marta (Diócesis de Salamanca).

Acepto y firmo lo siguiente:

- Que estoy de acuerdo a las características de dicha actividad de las que he sido informado.
- Que todos los participantes deben asumir las normas del grupo indicadas por los monitores y educadores y aquellas lógicas de convivencia, especialmente a lo que normas de seguridad y comportamiento se refieren.
- Que el incumplimiento de las normas o reglas establecidas por la parroquia de Santa Marta podrá ser motivo de expulsión de la actividad, no pudiendo solicitar la devolución de la cuota abonada.
- Que eximo de toda responsabilidad a la organización del campamento a la parroquia de Santa Marta (diócesis de Salamanca) de la actividad en caso de cualquier tipo de incidencia producida por desobediencia o incumplimiento de las normas establecidas.
- La parroquia de Santa Marta no se hace responsable de las fotos tomadas por los propios participantes, que pudieran obtenerse durante el desarrollo de la actividad y que aparezcan en cualquier soporte.

** Adjuntar fotocopia del DNI de los firmantes.

En Santa Marta de Tormes, a _____ de _____ de 2018

FIRMA PADRE

Y

FIRMA MADRE

AUTORIZACIÓN CAMPAMENTO LA LEGORIZA 2018

PARROQUIA DE SANTA MARTA (SALAMANCA)

Imagen de menores. Se concede expresamente a los educadores de la Parroquia de Santa Marta, permiso para documentar a través de fotografías las actividades a realizar durante el campamento, y a utilizar todo aquel material fotográfico o de cualquier otro tipo, en el que aparecen los menores, para el uso interno de la Parroquia de Santa Marta en el desarrollo de sus actividades, la revista "Comunidad" diocesana o su web o cualquier otro medio que la parroquia autorice. En todo caso las fotografías y el resto de material serán utilizadas siempre sin ánimo de lucro.

Ley de protección de datos. Los datos personales de los participantes en el campamento, pasarán a formar parte de una base de datos de uso privado de la Parroquia de Santa Marta que se utilizará, única y exclusivamente, para dar a conocer sus actividades futuras

En cumplimiento de la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos; la Parroquia de Santa Marta, le informa que como consecuencia del registro de sus datos de carácter personal, acepta que dichos datos por Ud. facilitados o que se faciliten en un futuro serán objeto de tratamiento en un fichero de carácter individual.

Los datos así registrados podrán ser utilizados para la presentación y administración de las actividades parroquiales. Los ficheros creados serán titularidad y responsabilidad de la Parroquia de Santa Marta.

Se le informa que usted podrá ejercitar en todo momento derecho de rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos en la legislación de protección de datos, remitiendo por vía postal, a la razón social de la Parroquia de Santa Marta, Plaza de la Iglesia s/n, 37900 Santa Marta de Tormes, carta especificando el tipo de actuación solicitada así como fotocopia del DNI a efectos de que pueda ser identificado fehacientemente.

Transporte en vehículo privado. Se autoriza a los responsables del campamento para que, en caso de necesidad se traslade al menor en vehículo privado fuera del recinto del campamento, siempre que las circunstancias así lo requieran, así como por necesidad de acudir a un centro médico para la atención del menor.

Tratamiento médico. En caso de necesidad de tratamiento médico, internamiento o intervención quirúrgica urgente, sin que fuera posible la localización de los padres/tutores/ representante legal del menor en los teléfonos de contacto indicados, se autoriza a los educadores y responsables del campamento a tomar las medidas oportunas para la salud del menor, incluso al suministro de fármacos o medicamentos, siempre bajo prescripción médica. Los gastos asistenciales, medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por su seguro privado serán de cuenta y cargo de los padres/tutores/ representante legal del menor.

Seguros. En cumplimiento de la Legislación vigente, la Parroquia de Santa Marta, tiene contratado un seguro de responsabilidad civil.

Declaro haber leído y aceptado todas las condiciones generales y autorizaciones expuestas en esta hoja.

En Santa Marta de Tormes, a de del 2018

FIRMA PADRE

Y

FIRMA MADRE

FICHA MÉDICA

Campamento La Legoriza 2018 - Parroquia de Santa Marta

RELLENAD EN MAYÚSCULAS TODOS LOS DATOS IMPRESCINDIBLES

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS
EN CASO DE EMERGENCIA CONTACTAR
Personas de contacto
Teléfonos

DATOS MÉDICOS

¿Esta vacunad@ de tétanos?	SI	NO	¿Cuándo?	
¿Ha sido operad@ alguna vez?	SI	NO	¿De que?	
¿Tiene alguna enfermedad crónica?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Sigue algún tratamiento médico permanente?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alergia a algún alimento?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alergia a la picadura de algún insecto?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alergia a algún medicamento?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Tiene alguna enfermedad o lesión relacionada con el aparato locomotor?	SI	NO	¿Cuál?	
¿Sabe nadar?	SI	NO	NIVEL	

OBSERVACIONES

Si crees que hay alguna otra información que debemos conocer, por favor, indícala en este espacio. Adjuntar informe médico en caso de tratamientos, indicaciones o enfermedades o patologías crónicas

D/D. ^a con n° DNI/pasaporte , como padre/madre/tutor (marcar lo que proceda), declaro que los datos médicos aportados se ajustan a la realidad, lo que firmo para que conste a los efectos oportunos.
Fdo:
Santa Marta de Tormes, a de de 2018

IMPORTANTE:

FICHA MÉDICA DE VUESTRO HIJO BIEN CUMPLIMENTADA Y LA TARJETA SANITARIA DEL NIÑO O LA NIÑA
ENTREGAD LOS MEDICAMENTOS NECESARIOS CON INSTRUCCIONES MUY CLARAS DE SU DOSIFICACION