



CENTRO XUVENIL \_\_\_\_\_

COTA CAMPAMENTO \_\_\_\_\_

CAMPAMENTO \_\_\_\_\_

- PreAndaina | Cambados | 26-28 xuño
- Andaina | Allariz | 15-23 xullo
- Andaina | A Rúa | 15-23 xullo
- ADS | Cambados | 15-23 xullo
- Iniciación | Cambados | 7-15 xullo
- Catecumenado 1º y 2º | Cambados | 7-15 xullo
- Catecumenado 3º

### Datos persoais

Nome e apelidos \_\_\_\_\_

Idade \_\_\_\_\_ Data de nacemento \_\_\_\_\_ Correo-e \_\_\_\_\_

Enderezo \_\_\_\_\_ C. Postal \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono/s \_\_\_\_\_

Nome Pai/titor \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nome Nai/titora \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

### Datos médicos

**Seguro Médico** (participante) \_\_\_\_\_ **Nº Afiliación** (participante) \_\_\_\_\_

Está vacunado/a contra o tétanos?  SI  NON

Está en tratamento médico?  SI  NON

Ten alerxia a algún medicamento?  SI  NON

Razón: \_\_\_\_\_

- Amoxicilina
- Ácido Acetilsalicílico (Aspirina)
- Outros \_\_\_\_\_

Posoloxía \_\_\_\_\_

Ten alerxia a algún alimento?  SI  NON

- Glute  Ovos  Leite
- Outros \_\_\_\_\_

Réxime \_\_\_\_\_

Ten algún outro tipo de alerxia?  SI  NON

- Insectos
- Ácaros
- Pole
- Outros \_\_\_\_\_

Observacións \_\_\_\_\_

Sabe nadar?  SI  NON

Instrucións para cubrir a ficha médica: Non deixe ningún oco sen cubrir. Lembre que os datos contidos nesta ficha deben ser verdadeiros e precisos. Pode aportar calquera documento á ficha que considere oportuno e que sirva para unha mellor comprensión da mesma. A persoa que cubre a ficha ten que asinala obrigatoriamente. Adxuntar fotocopia da tarxeta do Seguro médico e cando vaian ao campamento traer a orixinal.

segue por detrás

### Resguardo para o/a participante (a encher polo centro xuvenil)

Nome e apelidos (participante): \_\_\_\_\_

Documentos entregados:  Ficha de inscrición  Fotocopia tarxeta sanitaria  Pagamento de \_\_\_\_\_ €

Selo e firma da organización ao entregar tódolos documentos.

## Autorización

Eu, D/Dona \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ como Pai/nai/Titor/a, AUTORIZO a \_\_\_\_\_,  
menor de idade a participar no campamento indicado no reverso de esta ficha, organizado pola Inspectoría Salesiana “Santiago El Mayor” e a Delegación de Pastoral; e tamén autorizo a tomar as medidas precisas en caso de urxencia. Afirmo tamén que os datos contidos nesta ficha son verdadeiros.

A Inspectoría Salesiana “Santiago El Mayor” de Madrid, informa da existencia dun ficheiro automatizado de datos de carácter persoal creado cos datos solicitados pola entidade e baixo súa responsabilidade, coa finalidade de xestionar o campamento, ó longo da súa estancia no campamento e anos posteriores.

Os que subscriben o presente documento, en calidade de representantes legais do menor, autorizan á Inspectoría Salesiana “Santiago El Mayor” de Madrid para que obteña e utilice imaxes e no nome do menor, relacionadas co campamento, nas publicacións de todo tipo que realice a entidade, xa sexan impresas ou en formato dixital (páxina web, orlas, etc.). Asemade, autorizan que as devanditas imaxes sexan obtidas e difundidas polos medios de comunicación e en redes sociais utilizadas pola entidade (youtube, facebook...), e a súa cesión aos seus centros xuvenís locais, sempre que a devandita difusión non comporte unha intromisión ilexítima na intimidade, honor ou reputación do menor ou sexa contraria os seus intereses, todo iso nos termos establecidos no artigo 4 número 3 da Lei Orgánica 1/1996, de Protección Xurídica Menor.

O usuario poderá exercer os dereitos recoñecidos na Lei Orgánica 15/1999, e en particular os dereitos de acceso, rectificación ou cancelación dos datos e oposición, se resultase pertinente, así coma o de revogación do consentimento para a cesión dos seus datos. Os dereitos referidos no parágrafo anterior poderán ser exercitados polo usuario, mediante solicitude escrita e asinada dirixida á seguinte dirección: Inspectoría Salesiana “Santiago El Mayor” de Madrid, Rúa Marqués de la Valdavia 2, 28012, Madrid.

A Inspectoría Salesiana “Santiago El Mayor” de Madrid, non se fai responsable das imaxes realizadas, publicadas ou difundidas por terceiros ou persoas non autorizadas expresamente para o tratamento de estas pola entidade.

A entidade conta cun seguro obrigatorio de responsabilidade civil, de acordo coa Decreto de Tempo Libre 50/2000 de Galicia, do 20 de xaneiro, o cal non cubre accidentes nin asistencia sanitaria dos usuarios/as nas actividades da mesma, polo cal é imprescindible que aporten unha copia da súa tarxeta sanitaria para poder participar nas mesmas.

E así asino en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015

Sinatura pai/nai/titor

organiza:

