

CAMPAMENTOS 2018

URBANOS



NOMBRE Y APELLIDOS: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA RESPONSABLE: _____

TELEFONO: _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Campamento: JUNIO **C1.2-14 Julio** **C2.16-31 Julio** **C3.1-14 Agosto** SEPTIEMBRE
Con Inglés Curso

Forma de pago: Efectivo Transferencia

DATOS MÉDICOS

A) ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD, ALERGIAS O INTOLERANCIAS? (Especificar tipo):

B) ¿HAY ALGUNA ACTIVIDAD QUE NO PUEDA REALIZAR?

C) ¿TIENE QUE TOMAR ALGUNA MEDICACIÓN DURANTE EL CAMPAMENTO?

OTROS DATOS

D) ¿SABE NADAR?

E) INDIQUENOS CUALQUIER OTRO DATO QUE QUIERA APORTAR

Autorizo al personal de la Actividad de Tiempo Libre a realizar fotografías y videos del acampado, y doy mi consentimiento para su posible utilización en los medios de difusión de nuestras actividades.

SI NO

AUTORIZO A MI HIJO/A A REALIZAR LAS SALIDAS QUE SE REALICEN EN EL CAMPAMENTO

SI NO

AUTORIZO A MI HIJO/A A REGRESAR SOLO A CASA

SI NO

Si has respondido NO indica las personas autorizadas para recogerlo:

FECHA Y FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR

Firmado _____ D.N.I. _____

Campamentos regidos de acuerdo a la normativa vigente sobre Actividades de Ocio y Tiempo Libre en Castilla y León

Cláusula informativa para CLIENTES

RESPONSABLE: DEPORTES PEÑARANDA S.L. | FINALIDAD PRINCIPAL: Gestionar la relación comercial/profesional | LEGITIMACIÓN: Gestionar la relación comercial/profesional | DESTINATARIOS: Gestionar la relación comercial/profesional | DERECHOS: acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, transparencia y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas. | INFORMACIÓN ADICIONAL: puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en el reverso de este documento.

Declaro haber entendido la información facilitada y consiento el tratamiento que se efectuará de mis datos de carácter personal

Autorizo al envío de comunicaciones informativas relativas a las actividades, productos o servicios por correo postal, fax, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico.

Los datos de salud que nos facilite serán tratados según las medidas de seguridad que marca el nuevo Reglamento General de Protección de Datos.



923 56 83 12



616 42 91 55
640 64 99 84



info@animacionescid.com