



## Ficha de Inscripción

### SEMANAS QUE ELIGE:

- Del 24 al 28 de junio Comida
- Del 1 al 5 de julio Comida
- Del 8 al 12 de julio Comida
- Del 15 al 19 de julio Comida
- Del 22 al 26 de julio Comida

### DATOS DEL NIÑO:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Talla Camiseta: \_\_\_\_\_

Alergias (Si/No) \_\_\_\_\_

### DATOS FAMILIARES:

Nombre y apellidos madre \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos padre \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hermanos \_\_\_\_ Lugar que ocupa el niño/a entre los hermanos \_\_\_\_\_

El niño convive con el padre y con la madre en el domicilio \_\_\_\_\_

Personas autorizadas (además de sus padres) para recoger al niño/a en el Summer Camp:

Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

### DATOS MEDICOS:

MEDICAMENTOS: toma actualmente? si los toma, especificar el motivo, dosis, horarios:

\_\_\_\_\_

ALERGIAS ¿Tiene alergia a algún medicamento, sustancia o material determinado? Cuáles:

---

---

ALERGIAS ¿Tiene alergia o intolerancia a algún alimento? Cuáles:

---

---

---

VACUNAS ¿Lleva el calendario de vacunaciones al día?: \_\_\_\_

En caso contrario señale que vacunaciones le faltan: \_\_\_\_\_

OTROS DATOS DE INTERÉS DEL NIÑO/A:

---

---

### **Autorización para la publicación de imágenes de los alumnos del Campamento de Verano Club**

#### **Monte Rozas:**

Autorizo a Cantizal Sport Center S.L. a hacer uso de las imágenes realizadas en el Campamento de Verano a mi hijo para su uso exclusivo en el Facebook del Club Monte Rozas, su página web, así como fotografías o filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial. Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución, regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y en la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal. La dirección de este Club pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se puedan realizar a los niños y niñas del campamento.

Nombre del padre / madre o tutor: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Los datos facilitados sean incorporados en los ficheros de CANTIZAL SPORT CENTER S.L que tratará su información con el objetivo de mantenerle informado sobre actividades propias de la sociedad y/o del CLUB MONTE ROZAS o desarrolladas conjuntamente con terceros. Si Ud. no desea recibir dicha información marque la casilla al efecto del formulario. De no marcar la mencionada casilla el emisor de este formulario se da por informado y consiente expresamente que sus datos de carácter personal puedan ser cedidos por CANTIZAL SPORT CENTER S.L a : Organismos Públicos del ámbito estatal, autonómico y local así como a empresas y entidades privadas con las que CANTIZAL SPORT CENTER S.L mantenga relación comercial habiendo sido debidamente informado y notificado de las cesiones previstas por medio del presente documento en los términos previstos por el artículo 27 de la LOPD. El solicitante podrá ejercer sus derechos de acceso rectificación oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección adjuntando copia de su DNI o pasaporte. CANTIZAL SPORT CENTER S.L., Avda. Atenas 73 Las Rozas 28232.

No deseo recibir información alguna de Cantizal Sport Center S.L.