

LUDOTECA DE VERANO ALMAZÁN

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos

Fecha de nacimiento

H M

Sexo

DATOS PADRE / MADRE / TUTOR

Nombre y apellidos (MADRE/TUTORA)

Nombre y apellidos (PADRE/TUTOR)

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono 1

Teléfono 2

Email

Email

DATOS MÉDICOS

Número de Seguridad Social

Alergias

Medicación

Otros datos médicos

MODALIDADES

1 al 12 Julio

15 al 26 Julio

29 al 9 Agosto

12 al 23 Agosto

MADRUGADORES

1 al 12 Julio

15 al 26 Julio

29 al 9 Agosto

12 al 23 Agosto

OBSERVACIONES

En cumplimiento de lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que mediante el relleno del presente formulario nos da su consentimiento para que sus datos personales y los de su hijo o tutelado sean incorporados y tratados a un fichero de datos personales, propiedad de Deporama Eventos garantizando su seguridad y confidencialidad. Así mismo, otorga su conformidad con la publicación de las imágenes captadas en las que pueda aparecer su hijo o tutelado durante su estancia en el Ludoteca de verano en Almazán, en cualquier soporte de la empresa, para las legítimas actividades del campamento. Le informamos que podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición si nos lo comunica.

LUDOTECA DE VERANO ALMAZÁN

AUTORIZACIÓN

Yo, _____ en calidad de madre/ padre / tutor / representante legal de _____,

AUTORIZO:

A mi hijo/a para que asista a las actividades de la Ludoteca de Verano en Almazán. Asimismo autorizo a la dirección de dicha actividad para que en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa tome las decisiones oportunas si no ha sido posible mi localización.

En _____, a _____ de _____ de 2024

Fdo. _____