

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO 2018.

URBANIZACION LOS ROBLES

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos del alumno/a:

Fecha de nacimiento:

Domicilio (calle, plaza):Número:

Piso: Letra: C.P.: Población:.....

Nombre del Padre/Madre o Tutor:

Teléfonos contacto:

Casa: Móvil:/.....

E-mail:.....

DATOS MÉDICOS:

Enfermedades:

.....

- Alergias:

.....

-Observaciones a tener en cuenta:

.....

DATOS CAMPAMENTO:

Marcar con **X** el periodo elegido y el horario:

25-29 de junio .

2-6 de julio.

9-13 de julio.

16-20 de julio.

23-27 de julio.

Horario Básico 9:00 a 14:00

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

A continuación, indique la relación de personas autorizadas a recoger al participante:

Nombre y apellidos		DNI:	
Nombre y apellidos		DNI:	
Nombre y apellidos		DNI:	
Nombre y apellidos		DNI:	
Nombre y apellidos		DNI:	

JC MADRID DEPORTE Y CULTURA S.L es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento.

Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a CALLE OCAÑA, 14 28047 MADRID (MADRID).

Si No Autorizo los siguientes tratamientos:

- Participar de las actividades del Responsable.
- En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado por educadores / as del responsable.
- Recibir información sobre las actividades del Responsable.
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser utilizadas en publicaciones y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.

Yo,.....como madre / padre o tutor, con NIF / NIE / Pasaporte..... con domicilio a..... núm , CP, Población, consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

MADRID, en fecha.....

Firma: