

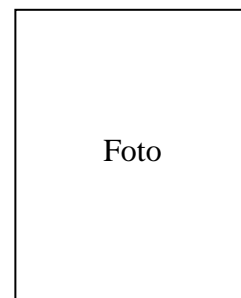


Ayuntamiento de Ponferrada

aVENTURA-t
verano 2011

CAMPAMENTO URBANO
PEQUEÑOS ESCALADORES

Del 11 al 15 de julio



Foto

Nº de Inscripción:.....

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:
Fecha de nacimiento: DNI:
Dirección:
.....Teléfono fijo:móvil.....
En caso de necesidad durante la actividad avisar a.....
....., en el teléfono.....

AUTORIZACIÓN

D., con DNI
 en calidad de, AUTORIZO a
, a asistir al Campamento Urbano Pequeños Escaladores,
 organizado por el Ayuntamiento de Ponferrada, a participar en todas las actividades
 programadas y a realizar todos los desplazamientos que tengan lugar durante dicha actividad.
 DECLARO que los datos consignados son ciertos, que conozco y acepto las normas de
 participación, siendo de mi única responsabilidad el incumplimiento de las mismas. Y
 CERTIFICO que el menor no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la
 convivencia en grupo o para la realización de las actividades del campamento.
 Asimismo AUTORIZO a la organización, a emplear imágenes donde pudiera aparecer el menor
 para la promoción del campamento, ya sea en edición impresa, digital, video, página web o su
 distribución entre los familiares de los asistentes.

En Ponferrada a.....de.....de 2011

Fdo:.....

El Ayuntamiento de Ponferrada, le informa que los datos de carácter personal que nos facilite a través de este medio, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar su participación en la actividad "Campamento urbano Cima 2011" y que sus datos podrán ser comunicados a empresa aseguradora y/o a otras empresas contratadas para dicha actividad.
 Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD. 15/1999), dirigiendo un escrito al responsable del fichero: (Ref. Protección de Datos) – Ayuntamiento de Ponferrada, Plaza del Ayuntamiento, s/n – 24400 PONFERRADA (León), o a nuestra dirección de correo electrónico (lopd@ponferrada.org).



FICHA MÉDICA

- ¿Está su hijo vacunado contra el tétanos? Fecha:.....
- ¿Tiene intolerancia a algún medicamento?
.....
- ¿Tiene alguna intolerancia alimentaria?
.....
- ¿Tiene algún tipo de alergia?
.....
- ¿Padece o ha padecido recientemente alguna enfermedad?
.....
- ¿Está tomando alguna medicación?
.....
- ¿Tiene algún problema que le impida hacer ejercicio físico, marchas, etc?
- ¿Ha tenido algún ataque epiléptico?
- Añadir cualquier observación que considere oportuna
.....
.....

Personas autorizadas para recoger al menor (además de la que firma la autorización):

Nombre y Apellidos: **Parentesco:**

Nombre y Apellidos: **Parentesco:**

Para formalizar la inscripción esta ficha deberá ir acompañada de:

- **Copia del justificante del pago de la inscripción (40 €)**
- **Fotocopia del DNI de la persona que firma la autorización.**
- **Fotocopia de la tarjeta sanitaria del participante.**