



# CLUB ENCINAS DE BOADILLA

## SOLICITUD CAMPAMENTOS "LAS ENCINAS" INTERNO



Fecha y hora actual

Fecha del turno

Solicitamos a los padres o tutores que rellenen todos los datos del formulario.

### DATOS DEL ACAMPADO/A

NOMBRE Y APELLIDOS.....

FECHA DE NACIMIENTO ..... EDAD ..... CURSO ESCOLAR .....

DOMICILIO .....

CIUDAD ..... PROVINCIA ..... C. POSTAL .....

E-MAIL ..... N° SOCIO .....

EN CASO DE SOLTERIA, SEPARACION, DIVORCIO ¿CON QUIEN PODEMOS COMUNICARNOS EN CASO DE NECESIDAD O DÍA DE LLAMADAS? .....

¿COMO NOS CONOCISTE? .....

¿VINISTE EL AÑO ANTERIOR? ..... ¿A QUE QUINCENA? .....

### DATOS DE LOS PADRES O TUTORES:

NOMBRE PADRE ..... DNI .....

TELEFONO ..... / ..... MAIL .....

NOMBRE MADRE ..... DNI .....

TELEFONO ..... / ..... MAIL .....

TELEFONO DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD .....

### AUTORIZACION

Autorizo a mi hij@ para que participe en el campamento organizado por el CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA (Campamento las encinas), así como en las actividades que van a realizar. Así mismo, autorizo al personal responsable de los campamentos del Club Encinas de Boadilla para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda.

Quedo enterado y acepto las condiciones generales, además de las condiciones de anulación, y las condiciones concretas de las ofertas.

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ..... de ..... 2018

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, de los que es titular "ASOCIACIÓN CIVIL CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA", y que tienen por finalidad la gestión de las distintas actividades programadas por la Asociación. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo establecido en los artículos 15 y siguientes de la L.O.P.D. que podrá ejercer dirigiéndose a Carretera de Boadilla a Pozuelo, Km. 1,400 de Boadilla del monte (28669 Madrid). Mediante la cumplimentación del presente documento, el abajo firmante otorga su consentimiento para el tratamiento manual e informatizado de sus datos con los fines anteriormente citados



La siguiente ficha no es necesaria que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario. En el caso de alergias alimentarias se necesitará informe médico con antelación al comienzo del campamento. De no tenerlo no podemos garantizar el tratamiento de esa alergia

**NOMBRE** ..... **APELLIDOS** .....

**SEGURIDAD SOCIAL** ..... **OTROS SEGUROS** .....

(ADJUNTAR FOTOCOPIAS)

**ENFERMEDADES ACTUALES O PROPENSIÓN A ELLAS:**

.....

.....

Marca con una X si en el último año ha tomado alguno de los siguientes medicamentos:

Ventolin       Urbason       Polaramine       Otros .....

¿En caso de mal estar leve (dolor de cabeza, fiebre ligera...) que medicación suele tomar?

Ibuprofeno pastillas       Paracetamol pastillas       Otros .....

Si toma alguna medicación indique cual .....

Dosificación (adjuntar prescripción médica) .....

**REACCIONES ALERGICAS, ALIMENTICIAS, A MEDICAMENTOS, INSECTOS U OTRAS**

Especificar con claridad cuál de ellas .....

Tratamiento habitual en caso de reacción .....

**VACUNACIONES**

¿Tiene puestas todas las vacunas?  SI       NO

**DIETAS ESPECIALES, INTOLERANCIAS O ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR:**

.....

.....

**NECESIDADES ESPECIALES O MINUSVALIAS:**

.....

**¿TIENE ASMA?**  SI       NO (marque la opción correcta)      **¿SABE NADAR?**  SI       NO       REGULAR

**OBSERVACIONES:** (Datos importantes que nos ayuden a mejorar la atención a su hijo: malas experiencias, timidez...)

.....

.....

**FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR**

En Boadilla del Monte, a                      de                      de 2018



## AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN CAMPAMENTOS LAS ENCINAS

El abajo firmante, en calidad de padre/madre/tutor y representante legal de ..... (en adelante, "El o La Menor"), con D.N.I. (o Pasaporte o documento equivalente) ....., por la presente CONCEDE SU AUTORIZACIÓN para que sea utilizada, distribuida y reproducida, de forma libre y gratuita, la imagen del (de la) Menor incluida en el material audiovisual tomado durante su participación en las actividades organizadas por "Campamentos Las Encinas" desarrolladas por "Club las Encinas de Boadilla".

De esta manera, autoriza su uso en el ámbito interno de la entidad (cartelería, boletín interno, folletos informativos), así como en el ámbito externo (CD fotográfico, blog, diario/galería web campamento), en medios de comunicación y soportes publicitarios e informativos (catálogos y carteles promocionales, ofertas y web). Todo ello con el **respeto del derecho al honor en los términos previstos en las Leyes**, y en especial en la Legislación de Protección I del Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen.

La presente Autorización se entiende prestada con independencia del medio o soporte que se utilice y abarca la posible incorporación futura, total o parcial, de la imagen cedida a otras campañas de promoción de "Club Las Encinas de Boadilla" derivadas o complementarias de aquella para la que expresamente cedo los precitados derechos.

Mi autorización no fija ningún límite de tiempo para su concesión ni para la explotación del material audiovisual en las que aparezca El (o La) Menor, por lo que mi autorización se considera concedida por un plazo de tiempo ilimitado.

Atentamente,

D. /Dña. ....

D.N.I. (o Pasaporte o documento equivalente) .....

Firma del PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL