



Acción
Católica
General



del 8 al 13 de julio en Lepe (Huelva)

“Campamento Waingunga”

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Datos del acampado:

Nombre: Apellidos:
Fecha de nacimiento: Edad (en el campamento):
Domicilio:
Código postal: Provincia:

Datos familiares:

Nombre del padre/tutor: DNI:
Nombre de la madre/tutora: DNI:
Domicilio durante el campamento:
Teléfono familiar: Teléfono móvil:
Correo electrónico:

Información sanitaria:

¿Padece alguna enfermedad a tener en cuenta?

¿Sigue alguna dieta especial?

¿Tiene algún tipo de alergia?

¿Tiene puesta la vacuna antitetánica?

¿Qué año?

Si tiene algún tratamiento médico, indíquelo:

Observaciones:

Firma del padre/madre/tutor:

del 8 al 13 de julio en Lepe (Huelva) “Campamento Waíngunga”

Para que la ficha de inscripción tenga validez, debe ir acompañada de una autorización como la siguiente, firmada por el padre, madre o tutor y ser enviada junto al resto de documentación a:

acg@diocesisdecordoba.com

AUTORIZACIÓN

D/D^a _____, con D.N.I. _____, como padre, madre o tutor legal, autorizo a _____ a asistir y participar en el campamento que organiza Acción Católica General de la Diócesis de Córdoba, del 8 al 13 de julio de 2.016.

En _____, a _____ de _____ de 2016.

Firma:

El/La firmante de la presente autorización, en calidad de padre, madre, tutor/a del niño/a, manifiesta:

- 1.- Su autorización para que participe en el CAMPAMENTO.
- 2.- Que asume las responsabilidades Civiles y Penales, así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a (tutorado/a) que no se correspondan con las instrucciones de los responsables de la actividad.
- 3.- Que autoriza al firmar la Ficha de Inscripción y la Ficha Médica, al equipo de Monitores, para que en caso de urgencia, de accidente o enfermedad, y con conocimiento y por prescripción médica, puedan tomar las decisiones oportunas, en cada caso. Por su parte el equipo de Monitores, se compromete a poner en conocimiento de los padres o responsables de los chico/as, lo ocurrido, en el menor plazo de tiempo posible.
- 4.- Que da su consentimiento para tratar los datos de salud del menor que puedan ser necesarios para cubrir necesidades específicas del mismo o dar una rápida respuesta ante cualquier incidente que se presente.
- 5.- Que autoriza al uso de imágenes de su hijo/a en web, folletos, redes sociales, cartelería... siendo la presente autorización vigente de manera indefinida mientras no sea revocada de manera expresa por parte del otorgante. En el caso de que no deseen que se utilice dicho material, háganoslo saber por escrito.

Los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en un fichero automatizado y confidencial de Acción Católica General (Diócesis de Córdoba). De acuerdo con la ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y oposición, remitiendo su solicitud a la dirección de correo electrónico acg@diocesisdecordoba.com.