

ASOCIACIÓN DE TIEMPO LIBRE LARISOTADA

COLONIA MUNÉBREGA 2015



FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE DEL NIÑO:.....
APELLIDOS DEL NIÑO:.....
DOMICILIO FAMILIAR:.....Nº:.....
POBLACIÓN:.....PROVINCIA:.....C.P:.....
FECHA DE NACIMIENTO:.....EDAD:.....
COLEGIO:.....
MÓVIL:...../.....TLF. FIJO:.....
CORREO ELECTRÓNICO:.....

Señale si existe alguna circunstancia médica o personal que debamos conocer. Padece alguna alergia o tratamiento:

.....
.....

AUTORIZACIÓN

Don/Doña:.....
con D.N.I.....
autorizo a mi hijo/hija.....con
D.N.I..... para su participación en la COLONIA
MUNÉBREGA de la Asociación La Risotada desde el ___ de ____ al ___ de
julio del 2015 en las condiciones establecidas.

Autorizo al personal responsable, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones oportunas en caso de accidente o enfermedad. Además, doy la autorización a realizar fotos y/o reportajes de video del niño/a durante la estancia en la colonia, para su posible inclusión en la página web y/o blog y/o difusión en las redes sociales y/o en los folletos informativos y/o publicitarios de la Asociación La Risotada.

FIRMA DEL PADRE/ MADRE O TUTOR:

***Los horarios o actividades programadas pueden sufrir cambios y/o anulaciones por cuestiones organizativas y/o climáticas.

***Imprescindible adjuntar ficha médica rellena + fotocopia de la seguridad social (solamente para nuevos participantes, fichero exigido por la D.G.A)**

****Fotocopia del D.N.I (es obligatorio a partir de los 14 años)**

*****Entregar esta documentación el día de la reunión o en su defecto el día de la salida.**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales son tratados por la Asociación La Risotada, con la finalidad de tramitar su solicitud. La persona titular podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación o cancelación según la Ley 30/1992, de 26 de noviembre contactando por e-mail a infor@larisotada.org