

Asociación de Tiempo Libre La Risotada



Ficha de Inscripción

Nombre del Niño@: _____

Apellidos del Niño@: _____

Domicilio Familiar: _____ Nº: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Colegio: _____

Móvil: _____ / _____ Teléfono Fijo: _____

Correo electrónico: _____

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

Autorización

Don/Doña: _____

con D.N.I: _____

autorizo a mi hijo/hija: _____

con D.N.I _____ para su participación en las CONVIVENCIAS que se desarrollarán en _____ de la Asociación "La Risotada" desde el ____ al ____ de _____ del 20__ 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

(Si el participante nunca ha estado con nosotr@s).

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

*** Entregar esta documentación en nuestra oficina o 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 info@larisotada.org