

INSCRIPCIÓN COLONIAS SEPTIEMBRE 2020

ALÉRGICO

Del 9 al 16 de septiembre (COLONIAS)

DATOS DEL PARTICIPANTE	
Nombre y Apellidos:	
Fecha de Nacimiento:	
Domicilio:	Ciudad:

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES	
Nombre y Apellidos Padre:	DNI:
Teléfono de contacto:	Email:
Nombre y Apellidos Madre:	DNI:
Teléfono de contacto	Email:

FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE
Grupo Sanguíneo:
Seguro Médico Privado:
Medicación (detallar nombre de los medicamentos y el motivo de la medicación):
Reacciones Alérgicas (especificar claramente y marcar la casilla de arriba): Medicamentos:..... Alimentos:..... Insectos:..... Otras:.....
Enfermedades Actuales:
Régimen especial de comidas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. En caso afirmativo, especificar:
Vacunas (últimos 6 meses):
Observaciones:
Yo,..... con DNI como padre/madre/tutor del niño/a que mediante esta ficha se inscribe en Colonias, declaro con la firma de esta ficha de inscripción, que va realizar la actividad bajo mi responsabilidad asumiendo la NO REALIZACIÓN de un Reconocimiento Médico previo que valore su estado de salud para la práctica deportiva.

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DE LOS NIÑOS EN LOS CAMPUS DEPORTIVOS DE VERANO

D/Dña. con D.N.I
..... en calidad de madre, padre o tutor/a, autoriza a las personas que se
detallan abajo para recoger a su hijo/a que participa
en las Colonias::

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL NIÑO/A

NOMBRE	APELLIDOS	D.N.I.	TELÉFONO / MÓVIL

Los datos personales recogidos serán tratados por el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, responsable del tratamiento, para la gestión de su solicitud en el Ayuntamiento de Boadilla del Monte. La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento que presta al realizar la presente solicitud. Sus datos no serán comunicados salvo por imperativo legal y se conservarán durante el tiempo que dure el presente tratamiento, así como durante el plazo que pueda surgir una reclamación.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y retirada del consentimiento a través del correo electrónico privacidad@aytoboadilla.com, así como remitiendo una comunicación a la C/ Juan Carlos I, nº 42, Boadilla del Monte, 28660 Madrid, España.

Asimismo, podrá presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) y/o dirigirse al Delegado de Protección de Datos (DPD) a través del correo electrónico dpd@aytoboadilla.com.

Autorizo a recibir comunicaciones electrónicas vía correo electrónico o SMS relativas a Concejalía Deportes

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR (indicando DNI):

Boadilla del Monte, a de de 2020.