



# INMERSIÓN YMCA 2020



ID

## DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre..... Apellidos.....

Fecha nacimiento..... Dirección.....

Localidad..... Provincia..... C.P.....

Tel. Domicilio .....

Para recibir notificaciones durante la actividad → Correo electrónico .....

→ Tel. Móvil (SMS) .....

### Otros teléfonos de contacto:

Nombre / parentesco ..... Teléfono.....

Nombre / parentesco ..... Teléfono.....

Centro Educativo .....

## PROGRAMA EN EL QUE PARTICIPA (indicar con una cruz en la casilla correspondiente)

### INMERSION EN INGLÉS 2020

Salduero

Fechas 30 de marzo al 3 de abril

## DATOS MÉDICOS (a cumplimentar por el padre, madre o tutor)

1. ¿Presenta alguna afección frecuente? (tipo).....

2. ¿Está vacunado respecto al calendario de vacunas de su Comunidad Autónoma? .....

3. ¿Está vacunado con alguna vacuna no incluida en el calendario? .....

4. ¿Sigue algún tipo de medicación o de tratamiento médico especial? .....

Especificar tipo y frecuencia .....

5. ¿Sigue algún régimen de comida? (tipo).....

6. ¿Existe algún alimento que no pueda tomar?.....

7. ¿Presenta alguna discapacidad? Especificar el tipo.....

8. ¿Sabe nadar?.....

9. ¿Suele mojar la cama? .....Si hay que llevarlo al servicio por la noche especificar hora aproximada frecuencia:

.....

10. Otras observaciones que desee reflejar (alguna dificultad motriz, se cansa con facilidad,...)

.....

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSCRIPCIÓN

- 1) Ficha de inscripción debidamente cumplimentada. Entregar en el Centro Educativo.
- 2) Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social o seguro particular.

## AUTORIZACIÓN (a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTOR)

D./Dña. .... como padre / madre / tutor legal con DNI..... con domicilio en ..... Población ..... Provincia de ..... C.P. .... y teléfono ....., autorizo al participante referido en esta inscripción a participar en la actividad anteriormente citada, que será realizada por YMCA en el periodo y lugar indicados.

Asimismo autorizo a la dirección del campamento para que, en caso de máxima urgencia y con conocimiento y prescripción médica, tome las decisiones médico quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.

..... a ..... de ..... de .....

**Firma: padre / madre / tutor**

De acuerdo con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, se le informa de que los datos que nos ha facilitado serán incorporados a un fichero propiedad de YMCA. La finalidad del mismo es la gestión de la inscripción como participante en campamentos de YMCA. En relación a tales datos tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación de tratamiento, para lo cual podrá dirigirse a YMCA, C/ Castillo nº24, Madrid 28010; o a datos@ymca.es. Según el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre que trata del consentimiento para el tratamiento de datos de menores de edad, se detalla que podrá procederse al tratamiento de los datos de los mayores de catorce años con su consentimiento y en el caso de los menores de catorce años se requerirá el consentimiento de los padres o tutores. De acuerdo con lo anteriormente expuesto, firmo mi conformidad.

- Autorizo que los datos personales recogidos puedan ser usados para la inscripción como participante en campamentos de YMCA.
- Autorizo que las imágenes realizadas en las actividades del objeto del tratamiento puedan ser publicadas dentro de la web de acceso restringido (Zona Familias) exclusiva para las familias participantes en cada actividad.
- Autorizo que las imágenes realizadas en las actividades del objeto del tratamiento puedan ser utilizadas exclusivamente para la promoción de YMCA.

..... a ..... de ..... de .....

Firma: padre / madre / tutor / participante a partir de 14 años cumplidos

## ESPACIO A CUMPLIMENTAR POR YMCA

PERSONA QUE ATIENDE LA INSCRIPCIÓN: .....

### DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR YMCA:

- Manual de familias
- Tríptico M. Ambiente

### DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR EL PARTICIPANTE:

- Ficha debidamente cumplimentada
- Tarjeta Seguridad Social
- Informe médico

Revisión y validación final:  si  
Fecha:  
Firma:

### OBSERVACIONES:

Registrado en base de datos:  si  
Fecha:  
Firma: