


FICHA DE INSCRIPCIÓN 1 ^{er} TURNO (de 7 a 12 años)			PEGAR FOTO	
		VII CAMPAMENTO COMARCA CAMPO DE CARIÑENA 2020		
FECHA: Del 6 al 12 de Julio de 2020		LUGAR: Benasque (Huesca)		
DATOS DEL PARTICIPANTE				
EDAD:	CURSO 2019/2020:	FECHA DE NACIMIENTO:		
NOMBRE Y APELLIDOS:				
DOMICILIO:		Nº:	PISO:	
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		
NOMBRE DEL PADRE		TELÉFONO:		
NOMBRE DE LA MADRE		TELÉFONO:		
OTRO TELÉFONO:		E-MAIL:		
DATOS MÉDICOS Y DE INTERÉS - INFORME MÉDICO SI ES NECESARIO- (marque con una X la opción)				
ALERGIAS A MEDICAMENTOS: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		OTRAS ALERGIAS O INTOLERANCIAS: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO		
ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIA, INTOLERANCIA O ENFERMEDAD:				
¿SABE NADAR?: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> MUY POCO				
OTROS DATOS QUE DEBAMOS CONOCER:				
AUTORIZACIONES -OBLIGATORIO FIRMAR AMBOS PROGENITORES-				
DON/DOÑA _____ con DNI _____ Como padre/madre/tutor/tutora, con la custodia durante los campamentos de verano 2020 del niño/a o joven participante, (Marque con una x las casillas en las que autoriza) <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Autoriza a su hijo/a /tutelado/a a realizar todas las actividades que se realizarán dentro de la actividad en la que se inscribe en la ficha, conforme a las condiciones fijadas por el organizador Comarca Campo de Cariñena. <input type="radio"/> Declara, que los datos médicos que se entregan son correctos. En caso de emergencia, si NO pudieran ser localizados (en los teléfonos indicados en la ficha de inscripción), AUTORIZAN al médico elegido por la dirección del campamento, para asegurar el tratamiento más adecuado para el niño/a al que se refiere esta ficha. <input type="radio"/> Autoriza a su hijo/a/ tutelado/a a bañarse. <input type="radio"/> Autoriza, a que la Comarca Campo de Cariñena, organizador de los Campamentos de verano 2020, así como a la entidad que los gestiona, para que puedan utilizar las imágenes y videos de su hijo/a/ tutelado/a, tomadas durante los campamentos de verano 2020 y publicarlas. 				
FIRMA DEL PADRE/TUTOR		FIRMA DE LA MADRE/TUTORA		
DNI:		DNI:		
EN _____ A _____ DE _____ DE 2020 (Rellenar localidad y fecha)				

CONTINÚA EN EL DORSO

LEY ORGANICA DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL 15/99

La COMARCA CAMPO DE CARIÑENA y de conformidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) le informa; de que los datos de carácter personal que nos proporcione para solicitar cualquier servicio o actividad relacionada con La Comarca Campo de Cariñena, talleres, campamentos de verano, excursiones, actividades lúdico recreativas, solicitud de información sobre becas, ayudas, alquileres, expedición de carnets, solicitud de petición al Banco de Recursos Humanos, realización de cursos formativos para jóvenes, serán objeto de tratamiento automatizado.

Dichos datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la COMARCA CAMPO DE CARIÑENA, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos con la finalidad de gestionar dichos servicios. Salvo que específicamente se establezca lo contrario se considerará necesario cumplimentar todos los datos que se solicitan, pues sin ellos la Comarca Campo de Cariñena, no podrá realizar los servicios solicitados por el usuario. En el caso de que usted contacte a través de correo electrónico con la Comarca Campo de Cariñena, sus datos personales sólo serán empleados para contestar su comentario o sugerencia, procediendo posteriormente a su eliminación, sin que en ningún caso sean incluidos en los ficheros automatizados creados. Los usuarios deberán garantizar la veracidad y autenticidad de los datos comunicados. Será obligación suya el mantener actualizadas las informaciones que faciliten, siendo responsables de cualquier manifestación falsa o inexacta que se produzca como consecuencia de las informaciones y datos manifestados así como de los perjuicios que de ello se pudiesen derivar.

Asimismo, La COMARCA CAMPO DE CARIÑENA, en cumplimiento de la LOPD 15/99 y del RD, LOPD 1720/2007, ha implantado un Documento de Seguridad que recoge las medidas técnicas y organizativas destinadas a proteger la confidencialidad de los datos de carácter personal que obran en su poder, las medidas de índole técnica y organizativas necesarias para garantizar la seguridad de los datos personales, evitando la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos facilitados, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos almacenados y los riesgos a los que están expuestos, garantizando las medidas seguridad y confidencialidad exigidas. Así mismo Usted consiente el envío de información y noticias de su interés, por medios o direcciones siempre facilitadas voluntariamente por Usted, nos autoriza la toma de fotografías e imágenes para inclusión en medio mecanizado o informático, su difusión en medios propiedad de la Comarca Campo de Cariñena y su cesión a terceros, siempre dentro de la finalidad contratada..

Las personas físicas que hayan facilitado sus datos personales a LA COMARCA CAMPO DE CARIÑENA, podrán dirigirse a ésta, como Responsable de los Ficheros, con el fin de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de sus datos, teniendo en cuenta que el ejercicio de los mismos es personalísimo, por lo que será necesario que el afectado acredite su identidad. Es por ello, que si usted desea ejercitar alguno de estos derechos debe dirigirse por escrito a; Comarca Campo de Cariñena Avenida de Goya nº 23, 50400-Cariñena

Don/Doña _____ como Tutor/a de _____

Con D.N.I. _____ acepta los términos expuestos por el organizador de los campamentos de verano 2020, en la ley orgánica de protección de datos de carácter personal 15/99.

En _____, ____ de _____ de 2020

Firma

DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA: (marque con una X la documentación que entrega)

- FICHA DE INSCRIPCIÓN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y CON FOTO (OBLIGATORIO)
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL NIÑO/A O JOVEN PARTICIPANTE (OBLIGATORIO)
- INFORME MÉDICO ACTUALIZADO (SÓLO SI ES NECESARIO)
- PADRÓN ACTUALIZADO DEL NIÑO/A O JOVEN PARTICIPANTE (1)
- PADRÓN ACTUALIZADO DEL PADRE/MADRE/ABUELO/ABUELA/TÍO/TÍA DEL NIÑO/A O JOVEN PARTICIPANTE (2)
- JUSTIFICANTE QUE CERTIFIQUE QUE EL/LA PADRE/MADRE DEL NIÑO/A O JOVEN PARTICIPANTE TRABAJA EN ALGUNA DE LAS LOCALIDADES DE LA COMARCA CAMPO DE CARIÑENA (3)

(1) Sólo si está empadronado/a en alguna de las localidades de la Comarca Campo de Cariñena.

(2) Sólo si el/la niño/a NO está empadronado en alguna de las localidades de la Comarca pero SÍ lo está alguno de los miembros de la familia indicados.

(3) Sólo si NO se da ninguna de las dos opciones anteriores, pero su padre o madre trabaja en alguna localidad de la Comarca Campo de Cariñena.