

FICHA MEDICA

Alergias conocidas

Alimentos que no puede tomar

Alergia conocida a la penicilina : SI NO

¿Sabe nadar el niño/a?: SI NO

¿Vacunado/a correctamente para su edad? SI NO

Enfermedades a tener en cuenta (cardio-respiratorias, digestivas....)

.....
.....
.....

Si sigue alguna medicación, haga constar el nombre del medicamento
y pauta de administración

.....
.....
.....
.....

DATOS COMPLEMENTARIOS

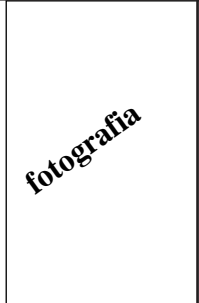
.....
.....
.....



ASOCIACION JUVENIL «TEBARRAY»

Parroquia de Santa Rita de Casia

CAMPAMENTO



Apellidos Nombre

Fecha de nacimiento D.N.I.

Domicilio

Nº Escalera Piso

Población Código postal

Teléfono habitual de contacto

Correo electrónico (padres).....

Colegio Curso

Profesión del padre de la madre

Número total de hermanos Lugar que ocupa

Responsable del niño/niña durante el campamento*

D. D.N.I.

en calidad de teléfono

*(persona a la que se dirigirá la dirección en caso necesario y que deberá poder decidir sobre el niño/a).

Nos ha conocido por: familia amigos carteles cipag/ayto web

AUTORIZACION

D/Dña. con D.N.I.

autorizo a mi hijo/hija

a asistir al Campamento de Verano, organizado por la Asociación Juvenil "Tebarray", en Ansó durante los días 16 al 30 de Julio, aceptando las normas y condiciones del mismo que refleja el boletín que me ha sido entregado.

Doy mi conformidad a las actividades y forma en que se realizaran las mismas, tanto dentro como fuera de la zona de acampada, incluidas en el boletín informativo que leo y poseo.

Así mismo, reconozco que mi hijo/a no padece enfermedad alguna que pueda perjudicar su estancia en el campamento, o la de otros participantes, y que deba de ser conocida por los responsables del mismo; o que requiera que se administre tratamiento por enfermedades anteriores, en caso contrario deberá manifestarse adecuadamente en la ficha médica que se adjunta.

Autorizo también al director del campamento a que proporcione a mi hijo/a la asistencia médica en caso de necesitarla, y a tomar las decisiones oportunas en caso de emergencia o evacuación.

Durante la realización de las actividades se realizarán fotografías y videos que podrán ser utilizados como soporte divulgativo o publicitario de la asociación a través de los medios habituales.

Zaragoza, de de

Firma

GESTION DE DATOS

Los datos personales reseñados en esta ficha se incorporarán a un fichero de datos del que es responsable la asociación Juvenil Tebarray, y que tiene por objeto la adecuada organización y prestación de las distintas actividades que son desarrolladas por la misma, por lo que autorizo a la misma para remitirme cuantas comunicaciones considere necesarias.

Los datos de carácter personal podrán ser consultados por los monitores de la asociación, si bien no podrán ser facilitados a terceros.

Usted tiene reconocido y podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación contactando con la asociación.

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD