

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

TELÉFONOS DE CONTACTO: 1-

2-

Indíquenos si padece alguna alergia estacional a algún alimento, picaduras, ... :	Indíquenos si padece algún tipo de deficiencia, enfermedad crónica, ... :
<p>Toma algún medicamento:</p> <p><i>En caso de necesitar su administración en horario de actividades indíquenosla, y le entregaremos la autorización correspondiente.</i></p>	<p>OBSERVACIONES:</p> <p><i>Cualquier información puede ayudar a los monitores en el día a día con el niñ@</i></p>

AUTORIZACIÓN ACTIVIDADES

Yo D. /Dña. _____ padre-madre-tutor,
con DNI _____ autorizo, a mi hijo/a, a participar en todas las actividades de
CAMPANYA D'ESTIU 2019

Firma _____

AUTORIZACIÓN RECOGIDA

Yo D. /Dña. _____ padre-madre-tutor,
con DNI _____ autorizo a mi hijo/a _____ a irse con:

_____	DNI _____	a las ____ horas.
_____	DNI _____	a las ____ horas.
_____	DNI _____	a las ____ horas.
_____	DNI _____	a las ____ horas.
_____	DNI _____	a las ____ horas.

Firma _____

El permiso para que su hijo/a pueda salir solo de la CAMPANYA D'ESTIU 2019 se cumplimenta y firma en la hoja de inscripción a la formalización de la misma.

PROTECCIÓN DE DATOS: De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, IOCUM-gestió esportiva i educativa S.L., informa que sus datos personales son incluidos en ficheros informatizados de su titularidad con la finalidad exclusiva de la gestión interna de las actividades organizadas y que ustedes tienen la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición prevista en la ley , mediante carta dirigida a IOCUM-gestió esportiva i educativa S.L. Ref. Protección de datos . C/ Zorita 26 bajo -12006-Castellón De La Plana.