



# VELA



## CAMPAÑA DEPORTIVA DE VERANO 2019

Señalar las fechas:

- 01 al 12 de Julio
- 15 al 26 de Julio
- 12 de Julio al 9 de Agosto
- 12 al 23 de Agosto
- 26 al 30 de Agosto

### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre .....

Edad ..... Fecha Nacimiento .....

Domicilio.....

Población ..... Provincia ..... C.P. ....

Nombre y Apellidos padre / tutor ..... NIF .....

Nombre y Apellidos madre ..... NIF .....

Durante la Campaña Teléfono fijos / móviles : 1º .....

2º ..... Tlfno. del trabajo .....

Correo Electrónico .....

Persona autorizada a recoger al niño/a ..... NIF .....

### DATOS MÉDICOS

Grupo Sanguíneo: ..... ¿Está vacunado contra el tétanos?..... Fecha.....

¿Sufre algún proceso alérgico? **SI** (acompañar certificado médico justificativo) **NO**

¿Tiene intolerancia a algún medicamento? .....

¿Tiene alguna intolerancia alimentaria? .....

Leche Huevos Gluten Pescado Otros .....

¿Tiene algún otro tipo de alergia? .....

Polen Ácaros Insectos Otros .....

¿Sufre frecuentemente de: anginas / estreñimiento / asma / mareos / dolor de oído /  
incontinencia / sonambulismo / hemorragia nasal / resfriados / conjuntivitis / epilepsia  
Otros .....

¿Padece alguna enfermedad que precise un cuidado especial? .....

¿Esta a tratamiento médico? .....

¿ Ha padecido recientemente alguna enfermedad? .....

¿Padece alguna enfermedad infecto-contagiosa? .....

Le han intervenido quirúrgicamente de .....

Fracturas o lesiones que haya tenido .....

¿Padece alguna limitación fisiológica o funcional que pueda repercutir en su adaptabilidad a las  
actividades propuestas en nuestras mañanas divertidas? ..... ¿De que tipo? .....

Añadir cualquier observación que consideren oportuna .....



## CAMPAÑA DEPORTIVA DE VERANO 2019

### OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Sabe nadar?..... Indicar nivel:      ELEMENTAL  / MEDIO  / AVANZADO

### DECLARACIÓN JURADA

El padre / madre / tutor DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos que figuran en la presente ficha de inscripción.

### CUOTA:

PRECIO CURSILLO	60€
--------------------	-----

PRECIO F. NUM.	30€
-------------------	-----

PRECIO BONIFICACIÓN 2 HERMANOS	42€ c/u
--------------------------------------	---------

PRECIO SEMANTAL	30€
--------------------	-----

### FORMA DE PAGO:

- Mediante ingreso o transferencia en BANKIA
- BANKIA: ES 36 2038 7277 1464 0000 0810

nota: en el ingreso debe aparecer como nombre del que ingresa el del niño/a a que va a participar en la campaña.

### DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Fotocopia D.N.I. o Pasaporte
- Ficha de inscripción.
- Resguardo de ingreso.
- Correo tramitación documentación: cr4vientos@hotmail.com

### AUTORIZACIÓN

Yo, ....., mayor de edad, y con NIF ..... autorizo al niño/a ..... de ..... años, como padre / madre o tutor, participar en los cursillos de vela de la Campaña Deportiva de Verano Yaiza 2019.

Doy mi consentimiento por el cual autorizo a tomar las decisiones médico/quirúrgicas que hiciera falta adoptar en caso de extrema urgencia, y siempre por decisión facultativa.

Doy mi consentimiento por el cual autorizo a que las fotos del niño/a arriba señalado puedan salir impresas en la publicidad de la Campaña Deportiva de Verano, así como en su página web o pueda entregarse fotos del niño/a arriba indicado en un CD a todos los participantes de la campaña de verano en el cual se recogen fotos de las actividades realizadas.

Y para que así conste, firmo la presente autorización a ..... de..... de 2019.

Firmado: ..... NIF .....



**(OBLIGADO MARCAR LAS DOS CASILLAS Y FIRMAR POR UN ADULTO)**

**INFORMACIÓN PARA LOS PADRES RELATIVA AL TRATAMIENTO DE DATOS DE LOS ALUMNOS**

**INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NUEVA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

En cumplimiento de lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted, así como los que se generen durante su relación con nuestra entidad, serán objeto de tratamiento en los ficheros responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE YAIZA, con la finalidad de la gestión de actividades deportivas municipales. La licitud del tratamiento está basada en el artículo RGPD: 6.1.a): Consentimiento del Interesado. RGPD: 6.1.b): tratamiento necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte. RGPD: 6.1.c) y e): cumplimiento de una obligación legal y tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

**Usted consiente de manera expresa e inequívoca, a través de la marcación de esta casilla y firma de la presente, para el tratamiento y cesión de los posibles datos especialmente protegidos relativos a su hijo, hija o menor a su cargo (datos de carácter personal relacionados con su salud) imprescindibles para el mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad.**

Asimismo, AYUNTAMIENTO DE YAIZA, le informa que sus datos y los relativos a su hijo, hija o menor a su cargo serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación con nuestra entidad y presentación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley. En este sentido, tales podrán ser cedidos, sin carácter limitativo o excluyente, a las siguientes entidades: Administración Tributaria; entidades financieras, para cobro de los servicios; en su caso, a las empresas del grupo, para centralización de la gestión administrativa de las mismas.

La negativa al tratamiento o cesión de los datos relativos a su hijo, hija o menor a su cargo llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad.

Con la finalidad de dar cumplimiento a la nueva normativa de protección de datos, usted se compromete a comunicar al AYUNTAMIENTO DE YAIZA, los cambios que se produzcan en sus datos y los relativos a su hijo, hija o menor a su cargo, de forma que respondan con veracidad a su situación actual en todo momento.

En cumplimiento de lo establecido en la nueva normativa el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y limitación ante el Ayuntamiento de Yaiza – Plaza. De los Remedios, 1. Yaiza 35570– puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos a través del siguiente correo electrónico: [dpo@yaiza.org](mailto:dpo@yaiza.org) indicando en el asunto Ref. Protección de Datos.

**Usted autoriza expresamente, a través de la marcación de la presente casilla, para la publicación de la imágenes de su hijo, hija o menor a su cargo, entendidas éstas como datos de carácter personal, en nuestra página web, facebook y medios equivalentes con la finalidad de mostrar las actividades y eventos realizados por nuestro centro, así como el envío de comunicaciones y circulares informativas de interés.**

Firma del padre, madre o tutor/a del menor:

\_\_\_\_\_

D./Dña.: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Nombre del menor: \_\_\_\_\_