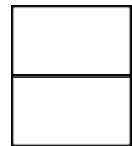


## "Monte Calvario" Campamento BAUTISTA



### Verano 2018 – Inscripción para campamentos de Niños, Jovencitos, Jóvenes

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

D. N. I. \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

TFNO. (móvil) \_\_\_\_\_ IGLESIA \_\_\_\_\_

**\*Cantidades para aportar por persona como donativo para cubrir los gastos.**

Niños • 60€ (7 a 9 años)    Jovencitos • 70€ (10 a 13 años)    Jóvenes • 70€ (14 a 19 años)

Deseo asistir al campamento de verano durante la semana señalada. He leído las normas y condiciones expuestas en el boletín y prometo someterme a las reglas, participar en todas las actividades y obedecer en todo.

\_\_\_\_ Descuento de 10€ a las personas que vengan a trabajar (pastores, consejeros, cocineras y ayudantes).

**FIRMA DEL CAMPISTA** \_\_\_\_\_

• Todas los menores de 18 años requieren la firma y D.N.I. del padre, madre, tutor o pastor.

Firma del responsable \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ D. N. I. del responsable que firma \_\_\_\_\_

**• No olvides traer tu tarjeta sanitaria (SIP) y llenar la parte de atrás de esta inscripción.**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, MCCB le informa que los datos personales obtenidos van a ser incorporados para su tratamiento a un fichero denominado "Campistas de MCCB", cuya finalidad es el control de inscripciones de los asistentes a MCCB. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la propia LOPD contactando con el Director o remitiendo solicitud a la dirección [mccbautista@gmail.com](mailto:mccbautista@gmail.com).

### Monte Calvario Campamento Bautista - 2018 • Apartado 2.488, 28080 Madrid • AUTORIZACIÓN para menores de 18 años

Nombre/Apellidos del campista: \_\_\_\_\_

Nombre/Apellidos del padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_ tutor \_\_\_\_\_

• Yo, parent/madre/tutor del campista arriba mencionado, autorizo su asistencia y participación en todas las actividades del campamento "Monte Calvario Campamento Bautista", según el programa y normas establecidas. Doy mi consentimiento a que salga su imagen en fotos, vídeos, página web o publicaciones internas (boletín) de "Monte Calvario Campamento Bautista". Asimismo hago extensiva esta autorización y otorgo expresamente mi consentimiento para cualquier decisión médica-quirúrgica que fuera necesaria tomar en caso de extrema urgencia bajo dirección facultativa y en caso de no estar localizable.

**SALUD:** \_\_\_\_\_ no tiene afección, patología o alergia conocida.

\_\_\_\_\_ sí tiene enfermedades, patologías (alergias conocidas, especialidades alimenticias, enfermedades infecto contagiosas, etc.) \_\_\_\_\_

• Medicamento y pauta : \_\_\_\_\_

• Otras observaciones a tener en cuenta: (situaciones familiares especiales, permisos/prohibiciones específicas, menor sometido a expediente de protección, etc) : \_\_\_\_\_

• Asimismo declaro conocer y aceptar las condiciones y actividades que se realizan y renuncio de manera expresa a emprender cualquier acción legal contra los responsables y el Monte Calvario Campamento Bautista ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia individual del participante.

Firma del responsable/s \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

D. N. I. \_\_\_\_\_

Firma del responsable/s \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

D. N. I. \_\_\_\_\_

(en caso de padres separados son necesarias las dos firmas y DNI de ambos).

Los organizadores carecerán de responsabilidad alguna derivada de la omisión de información médica.

El parent / madre / tutor que no quiera que su hijo/a salga en ninguna imagen deberá enviarlo por escrito a la dirección que consta en la parte superior.