



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 rellenar 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.

**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, padre/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 médico-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 padre / 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.