

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Domicilio: _____ Nº: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

E-Mail : _____

Nombre del Padre: _____

DNI: _____

Nombre de la Madre: _____

DNI: _____

FECHAS:

1ª Semana: 23-06 / 27-06

2ª Semana: 30-06 / 04-07

3ª Semana: 07-07 / 11-07

4ª Semana: 14-07 / 18-07

5ª Semana: 21-07 / 24-07

HORARIO: _____

Reserva: _____ Fecha: _____

Pago: _____ Fecha: _____

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR:

Nombres: _____

Parentescos: _____

1. ¿Es la primera vez que va de Campamento? SI / NO

2. ¿Asiste con amigos/as al Campamento? SI / NO (En caso afirmativo, nombre de los amigos/as)

FICHA MÉDICA:

A) ALERGIAS (Especificar tipo): _____

B) ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL? ¿Qué medicación? ¿Para qué?
¿Cuál es la posología?

C) ¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN DE COMIDA? (tipo): _____

D) ¿PADECE ALGUNA AFECCIÓN FRECUENTE? : _____

E) ¿PADECE ALGUN TIPO DE ENFERMEDAD QUE LE IMPIDA REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD DEPORTIVA?:

F) EN CASO DE FIEBRE O DOLOR, TOMA DALSY O APIRETAL? _____

G) OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR: Anote todo lo que considera debemos saber para el bienestar de su hijo/a

LEY PROTECCIÓN DATOS

- De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 03/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero automatizado bajo la responsabilidad de MASPADEL EVENTOS DEPORTIVOS, S.L. , con el fin de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted.
- Así mismo, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección, AVDA LAZAREJO Nº 17, EL CANTIZAL, 28232, LAS ROZAS, MADRID.

Yo _____
padre / madre / tutor de _____

AUTORIZO al CLUB MASPADEL (Av. Lazarejo nº 17, 28232, Las Rozas, Madrid), a utilizar, para el exclusivo fin de la presentación de los servicios que con dicha sociedad tengo contratados, los datos personales míos y de mi familia que en su día facilité de forma voluntaria y que están incorporadas a un fichero de datos de carácter personal del Club.

AUTORIZO al CLUB MASPADEL que podrán usar los derechos de imagen del alumno para promocionar la actividad en la que participa y cualquier otra actividad que promocióne el Club.

Firma:

Fecha: _____