



## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### CAMPAMENTO

### PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Teléfonos de contacto de los padres, tutores legales, responsables durante la actividad:

Correo electrónico:

## Campamentos Municipales Verano 2022.

### INFORMACIÓN DE INTERÉS:

#### Datos médicos del participante:

**ESTADO DE SALUD**, ¿Tiene algún problema?

Enfermedades importantes padecidas, crónicas... (adjuntar informe médico si fuera necesario):

Especificar en caso de :

#### Discapacidad

(Adjuntar copia de la **Certificación de Discapacidad** realizada por la Comunidad Autónoma. Informe profesional que acredite las características de su discapacidad, pautas de trabajo oportunas y referencia de la idoneidad de participar en la actividad).

#### Alergias e Intolerancias

¿Sigue algún régimen alimentario por prescripción médica?: Si  No

En caso afirmativo, especificar y adjuntar informe médico.

¿Tiene trastornos del sueño? Si  No  ¿En los viajes se marea? Si  No   
¿Es asmático/asmática? Si  No  ¿Padece enuresis? Si  No

### Si va a estar en tratamiento médico durante el campamento:

Señalar medicamento y posología

## Información adicional:

Centro Escolar donde realiza los estudios:

¿Sabe nadar? Si  No

¿Es la primera vez que su hijo/hija participa en un campamento de verano? Si  No

¿Ha participado su hijo/hija en años anteriores en campamentos organizados por el Ayuntamiento de Logroño? Si  No

¿Qué destacaría de su personalidad ?:

¿Le cuesta relacionarse ?: Si  No

¿Se adapta con facilidad a situaciones nuevas?:

Indique las observaciones de su hijo/hija que usted considere de interés:

### AUTORIZO a mi hijo/hija

**A asistir y participar en esta actividad de Campamento Municipal de Verano 2022 en las condiciones establecidas, delego la tutoría y responsabilidad sobre el mismo en el equipo de monitores adjudicatario del proyecto, asumiendo en su integridad la Normativa General aprobada. Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.**

**También autorizo al Ayuntamiento de Logroño para que pueda utilizar la imagen de mi hijo/hija en los medios que estime precisos para dar difusión o información sobre la actividad: publicaciones, Web, envío postal u otros medios similares.**

*Fecha, firma y D.N.I. del padre, madre o tutor:*

*Información y consultas en la Web Municipal [www.logrono.es](http://www.logrono.es)*

**PROTECCIÓN DE DATOS** : El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable del fichero , le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados a un fichero automatizado creado con la finalidad de tratar y enviar información sobre esta actividad .Dichos datos serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales y el resto de la normativa que lo desarrolla .Del mismo modo podrá ejercitar , bajo los supuestos amparados en la Ley , los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos del fichero dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección :Ref.:Protección de Datos, Quejas y Sugerencias Ayuntamiento de Logroño /Avenida de la Paz ,nº11/26071 Logroño