

CAMPAMENTO SAN GABRIEL

Ficha Personal de Inscripción

Colegio:.....

Nombre:.....

Apellido 1º:.....

Apellido 2º:.....

Fecha de nacimiento:.....

Dirección:.....**Núm.:**.....

Piso:.....**Puerta:**.....**C.P.:**.....**Población:**.....

Provincia:.....**Teléfono particular:**.....

Teléfono padre/madre:.....**Otros teléfonos:**.....

Nombre del padre:.....**Nombre de la madre:**.....

Núm. Cartilla Seguridad Social:

Vacuna antitetánica (última dosis/fecha):.....

¿Toma algún medicamento?.....¿Cuál?.....

Sufre alguna enfermedad crónica?.....¿Cuál?.....

Observaciones de los padres.....

.....

Autorización de los padres

Nombre del padre/madre/tutor:.....

Apellidos:..... **con D.N.I.:**.....

Autorizo a mi hijo/a (Nombre):.....

a asistir a las actividades organizadas por el *Colegio de los Hermanos de San Gabriel* durante

Campamento San Gabriel (7 al 18 de Julio)

Hago extensiva esta autorización para que el personal responsable actúe como mejor proceda en caso de accidente o enfermedad de mi hijo/a.s.

En, a.....de..... de 2010

Fdo:

A los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se les informa que los datos recabados en este formulario serán incluidos en un fichero de propiedad del Colegio San Gabriel. Se les informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a Colegio San Gabriel, Carretera de La Aguilera Km 6,5 La Aguilera - Aranda de Duero (Burgos) Código Postal: 09400 o al email info@colegiosangabriel.es