

# CAMPAMENTO GABRIELISTA - VERANO 2017

## Ficha Personal de Inscripción

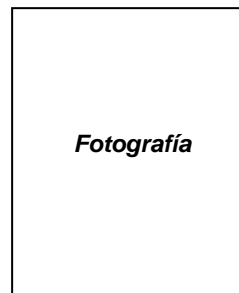
Colegio:.....

Nombre:.....

Apellido 1º:.....

Apellido 2º:.....

Fecha de Nacimiento:.....



### DOMICILIO ACTUAL

Calle		Número	Piso	Puerta
Población		Código Postal	Provincia	
Teléfono domicilio	Teléfono trabajo Padre		Teléfono trabajo madre	
Teléfono Abuelos	Móvil para comunicaciones SMS			
Correo Electrónico del alumno/a		Correo Electrónico del padre/madre-tutor/a:		

Núm. Cartilla Seguridad Social:

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

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

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

**Observaciones de los padres** (toda alergia alimentaria debe ser documentada)

### 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

<input type="checkbox"/>	<b>Turno 1º Campamento Altas Capacidades (17 al 21 de Julio)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Turno 2º Campamento Altas Capacidades (24 al 28 de Julio)</b>

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 2017

Fdo:

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales quedan incorporados a un fichero, con la finalidad de realizar la gestión de su relación con el Campamento San Gabriel, así como para (tache la casilla correspondiente en caso de no estar de acuerdo).

- Que la imagen del alumno u otras informaciones referidas a éste y relacionadas con actividades del Campamento puedan publicarse en las distintas publicaciones que el Campamento realice dentro de su actividad educativa, incluida su página web.
- El envío al alumno/a de informaciones relacionadas con el Campamento una vez abandone éste, incluyendo sms.

Asimismo, con la firma de este documento consiente expresamente el tratamiento de datos de salud del alumno, tanto los facilitados directamente al Campamento, como los elaborados por parte de su Departamento de Orientación.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, Campamento San Gabriel, en la dirección: Ctra. de La Aguilera, km. 6,5 – 09400 Aranda de Duero (Burgos)