DÍAS SIN COLE 2022/2023

INSCRIPCIÓN ACTIVIDAD

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS .....

FECHA DE NACIMIENTO ..... EDAD ..... Nº SOCIO .....

DOMICILIO .....

CIUDAD ..... PROVINCIA ..... C. POSTAL .....

¿PONER CON OTRO PARTICIPANTE? Siempre que los niños/as sean del mismo año de nacimiento. La colocación de los mismos, **dependerá en última instancia**, de la organización interna del servicio *días sin cole*.

.....

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE PROGENITOR 1 ..... DNI .....

TELÉFONO ..... EMAIL .....

NOMBRE PROGENITOR 2 ..... DNI .....

TELÉFONO ..... EMAIL .....

TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD .....

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo/a para que participe en el servicio *Días sin cole* organizado por el Club Encinas de Boadilla y en todas las actividades que se realicen. Así mismo, autorizo al personal responsable para que, en caso de accidente o enfermedad, actúen con mi hijo/a como mejor proceda.

Quedo enterado/a y acepto las condiciones generales.

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ..... de ..... de 202.....

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, del sistema de tratamiento de CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA con CIF G28326361 y domicilio social sito en CTRA DE POZUELO A BOADILLA KM 4,628660, BOADILLA DEL MONTE (MADRID), con la finalidad de gestionar las distintas actividades programadas. En cumplimiento con la normativa vigente, CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA informa que los datos serán conservados durante EL PLAZO LEGALMENTE ESTABLECIDO. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo RGPD@CLUBLASENCINAS.COM o al teléfono 916331100.

CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico RGPD@CLUBLASENCINAS.COM. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Club las Encinas de Boadilla
tu Club DEPORTIVO &SOCIAL

DÍAS SIN COLE 2022/2023

FICHA MÉDICA

La siguiente ficha no es necesaria que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario.

NOMBRE Y APELLIDOS .....

ENFERMEDADES, NEE O DIVERSIDAD FUNCIONAL

ENFERMEDADES ACTUALES O PROPENSIÓN A ELLAS .....

.....

NEE O DIVERSIDAD FUNCIONAL .....

Si toma alguna medicación, indique cual ....., dosis .....
(ADJUNTAR PRESCRIPCIÓN MÉDICA)

¿TIENE ASMA? SI ◯ NO ◯

¿TIENE PUESTAS TODAS LAS VACUNAS? SI ◯ NO ◯ (Solo si se conoce con toda seguridad)

ALERGIAS E INTOLERANCIAS

(*) Implantamos en todos nuestros servicios de ocio infantil, tanto una filosofía lúdico-recreativa como educativa, por lo que cada participante, deberá comer una ración mínima de cada plato, por motivos de seguridad y de la propia dinámica de las actividades. **En caso de alergias alimentarias se necesitará informe médico.**

INTOLERANCIA ALIMENTICIA .....

ALIMENTOS QUE NO PUEDE TOMAR .....

ALERGIA ALIMENTICIA ..... ◯ **LEVE** ◯ **GRAVE**

ALIMENTOS QUE NO PUEDE TOMAR .....

MEDICACIÓN .....

ALERGIA MEDICAMENTOS ..... ◯ **LEVE** ◯ **GRAVE**

MEDICACIÓN .....

ALERGIA ANIMALES ..... ◯ **LEVE** ◯ **GRAVE**

MEDICACIÓN .....

ALERGIA PLANTAS ..... ◯ **LEVE** ◯ **GRAVE**

MEDICACIÓN .....

OTROS …. ..... ◯ **LEVE** ◯ **GRAVE**

MEDICACIÓN .....

OBSERVACIONES

Datos importantes que nos ayuden a mejorar la atención a su hijo/a: talentos, malas experiencias, timidez...

.....

¿SABE NADAR? SI ◯ NO ◯ REGULAR ◯

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ..... de ..... de 202.....

Club las Encinas de Boadilla
tu Club DEPORTIVO &SOCIAL

DÍAS SIN COLE 2022/2023

DERECHOS DE IMAGEN

Club Las Encinas De Boadilla es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) y la Ley (ES) 1/1982 de protección civil, derecho al honor, intimidad personal y familiar y a la propia imagen, por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines del tratamiento	Legitimación
Desempeño de la función educativa, orientadora y deportiva encomendada al club, incluyendo también categorías especiales de datos, como los relativos a la salud o de religión, e incluso los datos personales de sus padres o tutores, cuando fuesen necesarios para eldesempeño de dichas funciones.	Obligación legal (art. 6.1.c GDPR), conforme la Ley Orgánica de Educación de2006 (LOE).
Correcto desarrollo y ejecución de la relación contractual o precontractual con el interesado que implica la matriculación o preinscripción en nuestro centro y el resto deservicios necesarios para la correcta gestión escolar.	Ejecución de un contrato o precontrato en el que el interesado es parte (art. 6.1.b GDPR).

Autorizaciones específicas de tratamiento: el Interesado puede autorizar o no los tratamientos de datos señalando con una «x» en las casillas de SÍ (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) siguientes:

Autorizo a:

Recibir información sobre actividades no relacionadas con la actividad del responsable **SI** ◯ **NO** ◯

Grabar imágenes y vídeos de las actividades llevadas a cabo por el Responsable **SI** ◯ **NO** ◯

Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia y cuando ya no sea necesario para ello, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la anonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

Comunicación de los datos: Se podrán comunicar los datos a terceros para alcanzar los fines del tratamiento y lo estipulado por obligación legal. El Interesado puede autorizar o no el tratamiento señalando con una «x» en las casillas de SÍ (doy el consentimiento) o NO (no doy el consentimiento) para las siguientes categorías de destinatarios:

Autorizo a publicar datos personales, imágenes y vídeos

En las actividades internas del Responsable con fines didácticos, lúdicos o decorativos: murales, catálogos, calendarios, presentaciones de reuniones internas, etc. **SI** ◯ **NO** ◯

En medios de comunicación del Responsable: blogs, webs, redes sociales, etc. **SI** ◯ **NO** ◯

En medios de comunicación externos al Responsable: periódicos, revistas, webs, etc. **SI** ◯ **NO** ◯

Derechos que asisten al Interesado:

- Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento.
- Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento.
- Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

Carretera De Pozuelo A Boadilla Km 4,600 Boadilla del Monte 28600 (Madrid). Email: rgpd@clublasencinas.com

El Interesado o su representante legal consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre ....., con NIF .....

Representante legal (1) de ....., con NIF .....

Representante legal (2) de ....., con NIF .....

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ..... de ..... de 202.....

DÍAS SIN COLE 2022/2023

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

Yo, …… con DNI …… ,

como madre, padre o tutor legal de ……

con fecha de nacimiento …… , autorizo a que recojan a mi hijo/a de la actividad "Día sin cole" organizada por el Club Las Encinas de Boadilla, haciéndose responsables de mi hijo/a a las siguientes personas:

1. …… DNI …….. PARENTESCO ……
2. …… DNI …….. PARENTESCO ……
3. …… DNI …….. PARENTESCO ……
4. …… DNI …….. PARENTESCO ……
5. …… DNI …….. PARENTESCO ……

SIN TODOS ESTOS DATOS COMPLETOS, NO SE ENTREGARÁ A NINGÚN PARTICIPANTE

NO autorizo a que recojan a mi hijo/a de la actividad "Día sin cole" organizada por el Club Las Encinas de Boadilla las siguientes personas:

1. …… DNI …….. PARENTESCO ……
2. …… DNI …….. PARENTESCO ……

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a …….. de …… de 202…..