

CAMPAMENTO URBANO SEMANA SANTA 2022



SOLICITUD CAMPAMENTO

Fecha actual:.....

Señala opción y turno de campamento:

OPCIÓN A: 8, 11, 12, 13 y 18 de abril

Con comida

Trae comida de casa

OPCIÓN B: 11, 12 y 13 de abril

Con comida

Trae comida de casa

8 11 12 13 19

8 11 12 13 19

OPCIÓN C: Días sueltos Con comida:

Trae comida de casa:

GUARDERÍA: este servicio consiste en la recepción de 8:00 a 8:30 a.m. con un coste adicional:

8 11 12 13 19

5 días: 24€

3 días: 16€

Días sueltos: 6€/día

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS Nº SOCIO

FECHA DE NACIMIENTO EDAD CURSO 21/22

DOMICILIO

CIUDAD PROVINCIA C. POSTAL

¿PONER CON OTRO PARTICIPANTE? La ubicación en el mismo alojamiento y/o unidad, dependerá en última instancia, de la organización interna del campamento

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE PROGENITOR 1 DNI

TELÉFONO EMAIL

NOMBRE PROGENITOR 2 DNI

TELÉFONO EMAIL

TELÉFONO DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hijo/a para que participe en el campamento urbano organizado por el Club Encinas de Boadilla y en todas las actividades que se realicen tanto en las instalaciones del Club como en los alrededores. Así mismo, autorizo al coordinador/a del campamento para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda.

Quedo enterado/a y acepto las condiciones generales, además de las condiciones de anulación, y las condiciones concretas de las ofertas.

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.



FICHA MÉDICA

La siguiente ficha no es necesaria que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario. **En caso de tener alergias se necesitará informe médico.**

NOMBRE Y APELLIDOS

Nº SEGURIDAD SOCIAL: OTROS SEGUROS (ENTREGAR FOTOCOPIAS)

ALERGIAS

ALIMENTICIA **REACCIÓN** **LEVE** **GRAVE**

MEDICACIÓN

MEDICAMENTOS **REACCIÓN** **LEVE** **GRAVE**

MEDICACIÓN

ANIMALES **REACCIÓN** **LEVE** **GRAVE**

MEDICACIÓN

PLANTAS **REACCIÓN** **LEVE** **GRAVE**

MEDICACIÓN

ANTECEDENTES MÉDICOS PERSONALES

Enfermedades actuales (como asma, epilepsia, TDAH, TCA...), especificar con claridad cuál de ellas

.....

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

¿TIENE PUESTA LA VACUNA DEL TÉTANOS? SI NO (solo si se conoce con total seguridad)

En caso de malestar leve (dolor de cabeza, fiebre ligera...), ¿qué medicación suele tomar?

Ibuprofeno pastillas Paracetamol pastillas Dalsy

Otros Dosis

¿SABE NADAR? SI NO REGULAR

DIETAS ESPECIALES, INTOLERANCIAS O ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR (*)

.....

(*) Implantamos en todos nuestros campamentos, una filosofía tanto lúdico-recreativa como educativa, por lo que cada participante, deberá diariamente comer una ración mínima de cada plato, por motivos de seguridad y de la propia dinámica del campamento.

OBSERVACIONES, NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES O DISCAPACIDADES

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

.....

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR



DERECHOS DE IMAGEN

Autorizo a la organización del Club las Encinas de Boadilla a utilizar todo el material fotográfico, audiovisual o de cualquier otra tipología, donde participen los inscritos en las actividades del Club para promoción del mismo. Se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros. Así mismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos dirigiéndose a rgpd@clublasencinas.com.

En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de gestionar y mejorar la prestación de servicios, enviar publicidad relacionada con nuestros productos y servicios por cualquier medio (postal, email o teléfono) e invitarle a eventos organizados por la empresa. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese de la actividad. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o para proveer los productos y/o servicios requeridos. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Club Las Encinas de Boadilla estamos tratando sus datos personales, así como acceder a ellos, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos. Puede revisar nuestra política de privacidad en nuestra web o dirigirse a rgpd@clublasencinas.com

Atentamente,

D./Dña.,
con DNI (o pasaporte o documento equivalente)
como padre, madre o tutor legal de

AUTORIZO el tratamiento de las imágenes SI NO

DESEO recibir información publicitaria de nuestros servicios SI NO

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR