



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO 2024

DATOS DEL NIÑO/A 1

Nombre		Apellidos			
DNI			Fecha de nacimiento		
Domicilio	Calle				
Nº		Municipio		CP	
Fechas del campamento		1º de julio		2º de julio	

Sabe nadar SI NO

ALERGIAS/INTOLERANCIAS/TRATAMIENTOS MÉDICOS

--

OTRAS OBSERVACIONES

--

DATOS DEL NIÑO/A 2

Nombre		Apellidos			
DNI			Fecha de nacimiento		
Domicilio	Calle				
Nº		Municipio		CP	
Fechas del campamento		1º de julio		2º de julio	

Sabe nadar SI NO

ALERGIAS/INTOLERANCIAS/TRATAMIENTOS MÉDICOS

--

OTRAS OBSERVACIONES

--



DATOS DEL PADRE/MADRE TUTOR 1

Nombre		Apellidos			
DNI		Teléfonos			
Domicilio	Calle				
Nº		Municipio		CP	
Email de contacto					

NOTIFICACIÓN

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero.	
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller.
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir notificaciones por Whatsapp acerca del campamento de verano 2024 (solo listas de difusión, no grupos).
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail y Whatsapp acerca de las actividades de que realiza este Ayuntamiento

DATOS DEL PADRE/MADRE TUTOR 2

Nombre		Apellidos			
DNI		Teléfonos			
Domicilio	Calle				
Nº		Municipio		CP	
Email de contacto					

NOTIFICACIÓN

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero.	
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller.
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este taller
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir notificaciones por Whatsapp acerca del campamento de verano 2024 (solo listas de difusión, no grupos).
<input type="checkbox"/>	Sí, deseo recibir información a través de e-mail y Whatsapp acerca de las actividades de que realiza este Ayuntamiento

Autorizamos a que nuestro hijo/a participe en el campamento de verano de Rascafría 2024, dan su conformidad a que participe en todas las actividades que se realicen en el mismo.

Autorizamos al personal campamento de verano de Rascafría 2024 al tratamiento de los datos de salud aportados y a trasladar a mi hijo/a un centro médico en caso de accidente y/o enfermedad. Acepto las normas referentes a la actividad " campamento de verano de Rascafría 2024 ".

Otorgamos expresamente a la organización del campamento de verano de Rascafría 2024 el consentimiento para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/a con fines informativos o publicitarios, pudiendo ser utilizada en la página web, redes sociales, o en cualquier otro soporte con carácter divulgativo. En ningún caso dichas imágenes podrán conllevar el menoscabo del honor o intimidad del participante. Marque la casilla: SI NO



- X** Se adjunta Fotocopia DNI/NIE/Pasaporte de progenitores, tutores
- X** Fotocopia libro familia completa.

Declaramos que todos los datos reflejados en esta ficha son ciertos.

Firmado en Rascafría a _____ de _____ de 2024

TUTOR 1

TUTOR 2

FAMILIA MONOPARENTAL TUTOR ÚNICO

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVIEJA DE RASCAFRÍA (MADRID)

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar el servicio cultural o deportivo solicitado. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que por el Ayuntamiento se externalice la actividad cultural o deportiva, en cuyo caso se adoptarán las medidas adecuadas para dicha cesión. Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@rascafría.org

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento	Registro de Entrada/Salida
Responsable	Ayuntamiento de Rascafría.
Finalidad	La finalidad de este tratamiento consiste en el registro solicitudes, y en la organización de actividades culturales y deportivas.
Legitimación	• Consentimiento del afectado.
Destinatarios	• Secretaria, Cultura del Ayuntamiento de Rascafría, • A LA ASOCIACIÓN ROBLE MORENO con CIF G85405447 encargada de la realización material de la actividad.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web https://www.rascafría.org/portal-de-transparencia/