

(Marca con una X en la casilla vacía, la opción que solicitas)

AQUOPOLIS	<input type="checkbox"/>	WARNER	<input type="checkbox"/>	PIRAGÜISMO	<input type="checkbox"/>	PRESILLAS	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------

NOMBRE **APELLIDOS**

EDAD **FECHA NACIMIENTO**

DIRECCIÓN (Calle, nº/ Población / C.P.)

Telfs.

e-mail

OBSERVACIONES: (alergias, conocimiento de natación...Si fuese necesario, continuar al dorso)

El Ayuntamiento de Villamanta se reserva el derecho a utilizar los reportajes gráficos y audiovisuales realizados durante el Campamento Urbano para su posterior publicación en cartelería y redes sociales. de conformidad con la Ley Orgánica 1/ 1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen y la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

ACEPTO NO ACEPTO

Esta actividad está sujeta a una subvención del Ministerio de Igualdad que requiere del conocimiento de una serie de datos registrados en Dependencias Municipales y Servicios Sociales, a los cuales necesitamos acceder y solicitamos su autorización.

AUTORIZO NO AUTORIZO

Los datos que nos facilitéis serán incluidos en un fichero de carácter personal. Nos comprometemos a mantener la confidencialidad de tus datos y no cederlos, así como de que ejerzas tu derecho a acceder, rectificar y cancelarlos, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de diciembre, de Protección de Datos Carácter Personal.

La inscripción supone la aceptación de las normas de participación durante la actividad, que la organización establecerá, con el objetivo de disminuir riesgos. El incumplimiento supondrá baja automática en las actividades siguientes de Summer Young.

AUTORIZACIÓN

Nos hacemos responsable de los perjuicios que pueda ocasionar en caso de omitir datos médicos referentes al estado de salud de nuestro hijo/a.

MADRE

PADRE

Fdo.: D^o
con D.N.I

Fdo.: D^o
con D.N.I

En Villamanta, a

de

del 2022