**CAMPAMENTO URBANO – DÍAS SUELTOS MAYO 2016**

# HOJA DE INSCRIPCIÓN

Apellidos........................................................................................................................ Nombre......................................................................

Edad............................. Fecha de Nacimiento………………............................. Colegio.....................................................................................

Domicilio........................................................................................................... Teléfono (s).............................................................................

Dirección y teléfono donde localizar a los padres durante el campamento………………………………………………………… ................................................................................................................................................................................................................................

## INFORMACIÓN SANITARIA

¿Tiene que tomar alguna medicina especial durante el campamento?............

¿Cuál? ..............................................................................................................................................................................................................

Especificación de dosis…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

¿Es alérgico /a? ...................................... ¿A qué? ........................................................................................................................................

Observaciones..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................¿Sabe nadar?.......................................................

 **AUTORIZO al personal responsable de Ecoaventura para que administre la medicación indicada a continuación a mi hijo/a**

## AUTORIZACIÓN

El Sr./Sra./Tutor...............................................................................................................................................................................................

con DNI................................................, autoriza a su hijo /a................................................... .................................................................... a que asista al Campamento Urbano, organizado por el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. Hace extensiva esta autorización a las decisiones establecidas que fueran necesarias en caso de extrema urgencia.

**Va a dejar a su hijo/a en el horario de recepción matinal de 7.30 h. a 9.00 h. Si No**

Así mismo, autorizo a las siguientes personas para que puedan recoger a mi hijo a la hora de la salida del campamento Urbano.

Sr/Sra……………………………………………………………………………………………...DNI………………………………………Teléfono……………………....…………………..

Sr/Sra……………………………………………………………………………………………...DNI………………………………………Teléfono……………………....…………………..

Sr/Sra……………………………………………………………………………………………...DNI………………………………………Teléfono……………………....…………………..

**No autorizo su imagen para poder ser utilizada en publicidad, medios de comunicación y otros medios de difusión de actividades de este tipo.**

**MARCA CON UNA “X” LA OPCIÓN/ES A LA QUE QUIERES APUNTAR A TU HIJO/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Días** |  | **Precio por hijos (Cada hijo pagará la tarifa correspondiente)** |
| **1er hijo** | **2º hijo** | **3er hijo** |
| Día 27 de Mayo | Sin comedor | 10 € | 8 € | 6 € |  |
| Con comedor | 13 € | 11 € | 9 € |  |
| Día 30 de Mayo | Sin comedor | 10 € | 8 € | 6 € |  |
| Con comedor | 13 € | 11 € | 9 € |  |

Cabanillas del Campo a ………………… de …………………………………………………………………… de 2016.

Firma del padre, madre o tutor:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección e Datos de Carácter Personal, se informa al interesado que los datos de carácter personal del formulario se incluirán en un fichero administrativo. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición solicitándolo por escrito al Ayto de Cabanillas del Campo. Plaza del Pueblo, 1. 19171.

**CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Ecoaventura S.L. con domicilio social en C/ Francisco Aritio, 107 de Guadalajara y que está destinada a la realización de actividades de ocio y tiempo libre.

Ecoaventura S.L. le garantiza la protección de todos los datos de carácter personal facilitados y, en cumplimiento de los dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de datos de carácter personal y en el RD 1720/2007 de 21 de diciembre y restante normativa de aplicación le informa que:

1. Todos los datos de carácter personal facilitados a Ecoaventura S.L. serán tratados por ésta de acuerdo con las prescripciones legales aplicables al respecto y quedarán incorporados en el fichero “NIÑOS”, creado y mantenido bajo la responsabilidad de Juan Luis Pajares García, el cual ha sido debidamente registrado en la Agencia Española de Protección de Datos.
2. Los datos son recabados con las finalidades operativas para el desarrollo de actividades, por lo que los datos referentes a los mismos serán utilizados para llevar a cabo dichas comunicaciones, y ello al amparo de lo establecido en la Ley 34/2002 de 11 de julio, de Servicios de la sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, y a la Ley 32/2003, de 3 de noviembre General de Telecomunicaciones. No obstante le informamos que podrá revocar el consentimiento, en cada comunicado comercial o publicitario que se le haga llegar, y en cualquier momento, mediante notificación al domicilio social de Ecoaventura S.L. en C/ Chorrón, 12 Local de Guadalajara o a través de correo electrónico a info@ecoaventura.net
3. En la recogida y el tratamiento de los datos de carácter personal se han adoptado las medidas de seguridad adecuadas para evitar la pérdida, el acceso no autorizado o la manipulación de los mismos, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre.
4. Ecoaventura S.L. se compromete a proteger la información confidencial a la que tenga acceso.
5. Ecoaventura S.L. no empleará en ningún caso los datos que usted ponga a su disposición para prestar servicios distintos a los referidos en el apartado b) del presente documento a terceros o, en su caso, para lograr una utilidad propia.
6. En el supuesto de que el solicitante sea menor de 14 años, necesitará, el consentimiento por escrito de sus padres y/o tutores, para el tratamiento de sus datos de carácter personal, y todo ello, de conformidad con lo establecido en el presente documento.
7. Usted podrá, en todo momento, ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales así como el de revocación del consentimiento para cualquiera de las finalidades antes señaladas, enviando a Ecoaventura S.L. carta debidamente firmada a C/ Chorrón, 12 Local de Guadalajara donde consten claramente los datos de contacto a la cual deberá acompañarse fotocopia de su DNI/NIF o documento que acredite su identidad.
8. A través de la firma del presente documento usted autoriza a Ecoaventura S.L. al tratamiento de sus datos de carácter personal y todo ello de conformidad con lo establecido en los párrafos anteriores.

Consentimiento Padre/Madre/Tutor

D/Dña…………………………………………………..con DNI………………………………..

Firmado.