



CAMPAMENTO CHI-GA 2019

DATOS PERSONALES

Foto	NOMBRE			
	APELLIDOS			
	Fecha de nac.		Edad dur.campamento	
	Teléfono Casa		DNI	
	DOMICILIO			
Nº Tarjeta sanitaria			CURSO	
Nombre y apellidos Padre o Tutor			Telf. Padre o Tutor	
Nombre y apellidos Madre o Tutor			Telf. Madre o Tutor	

Indicar en caso necesario, quién tiene la custodia legal: Madre Padre Conjunta Otros: _____

CUESTIONES A TENER EN CUENTA

Enfermedades importantes que haya padecido y/o padece y conviene tener en cuenta (asma, epilepsia...)

Nombre	Fecha

Vacunación (ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA CARTILLA DE VACUNACIÓN)

Nombre de la última	Fecha

Alergias que padece

TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO (llevar desde casa)
Fármacos		
Alimentos		
Otros		

Tratamientos actuales (llevar desde casa)

Causa	Fármaco	Dosis	Horario

Observaciones

Habitualmente toma:

1. En caso de fiebre:
2. En caso de ():
3. En caso de ():

Problemas frecuentes de salud

- 1.
- 2.
- 3.

Otros

1. Duerme habitualmente:
2. Frecuencia de deposiciones:
3. ¿Qué tal come? (Bien, mal, regular):

Cláusula de datos

Los datos contenidos en la presente autorización serán utilizados conforme al Reglamento Europeo de Protección de Datos. El firmante de los mismos conoce sus derechos respecto a los mismos, y es consciente de que dichos datos serán cedidos a las autoridades sanitarias en cualquier caso que sea necesario para la salud del menor durante la estancia en el campamento, así como a las autoridades públicas en caso de ser requeridos durante el desarrollo del campamento. En caso de desear ejercer sus derechos, el responsable de los datos será el Director del Centro Juvenil.

El presente documento viene firmado por los responsables legales del menor acampado.

Firma del tutor legal 1:

DNI:

Firma del tutor legal 2:

DNI:



CAMPAMENTO CHIQUICENTRO – GRUPO AMIGOS

NAVASFRÍAS, 1 – 13 julio 2019

Yo Don/Doña _____ y Yo Don/Doña _____

como Padre y/o Madre/Tutor de _____ con DNI _____

que está en el curso _____, autorizo a mi hijo/a a participar en el campamento de verano que organiza el Centro Juvenil María Auxiliadora para las secciones Chiquicentro y Grupo Amigos en **NAVASFRÍAS del 1 de julio al 13 de julio de 2019.**

A su vez, autorizo a que sus imágenes durante el campamento, puedan ser objeto de publicación **(1)** en la galería fotográfica de la página web, **(2)** en las redes sociales **oficiales** (Facebook, Instagram, twitter), donde se subirá ocasionalmente una foto o video informativo de alguna actividad, siempre que dichas difusiones no suponga una intromisión ilegítima a la intimidad o reputación del menor o sea contraria a sus intereses, conforme a lo establecido en Ley orgánica 1/1982 de 5 de mayo de protección del derecho al honor, intimidad y propia imagen, el artículo 4.3. de la Ley Orgánica 1/1996 de protección jurídica del menor y en la instrucción 2/2006 sobre el Fiscal y la Protección del Derecho al Honor, Intimidad y propia imagen de los menores, y el Reglamento Europeo de Protección de Datos. (No hacerlo supondrá que se le pedirá retirarse de las fotos de grupo).

(3) También autorizo con la misma firma para que, durante estas fechas, cuando sea necesario y con la debida prudencia mi **hijo/a pueda ser transportado en un vehículo privado, acompañado de dos animadores.**

Teléfonos de contacto durante el campamento: _____ / _____

Firma tutor 1 y DNI:

Firma tutor 2 y DNI:

Autorizo punto 1

Autorizo punto 2

Autorizo punto 3

Salamanca, a _____ de _____ de 2019