



PARROQUIA ASUNCIÓN DE NTRA. SEÑORA

FICHA MÉDICA

IDENTIFICACIÓN DEL PARTICIPANTE

APELLIDOS: NOMBRE: EDAD:
 FECHA DE NACIMIENTO: NACIDO EN: DNI:
 HERMANOS EN EL CAMPAMENTO:
 NOMBRE: EDAD:

IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES/TUTORES

NOMBRE DEL PADRE:
 NOMBRE DE LA MADRE:
 MOVIL PADRE: MÓVIL MADRE:
 DIRECCION DE LOS PADRES DURANTE EL CAMPAMENTO:

FICHA SANITARIA

GRUPO SANGUINEO: RH:

¿Pertenece algún seguro médico privado? ¿Cuál?

Nº del seguro privado:

¿Padece actualmente alguna enfermedad?

Medicación que toma:

¿Tiene alguna enfermedad crónica?

Medicación que toma:

¿Sufre problemas de huesos, corazón...?

Tratamiento:

¿Es propenso alguna enfermedad? (catarros, estreñimiento, diarrea, jaquecas, fiebres...)

Medicación que toma:

¿Ha sufrido alguna enfermedad importante? (Operaciones recientes, hernias, crisis nerviosas...)

¿Sigue alguna dieta o régimen especial? Si No EN CASO AFIRMATIVO, ADJUNTARLA POR ESCRITO

¿Le sienta mal algún alimento? Si No (solo alergias e intolerancias contrastadas por médico)

¿Cuál?

Alergias a medicamentos: Sustituto:

Alergias a medicamentos: Sustituto:

Otras alergias (Polen, polvo, picaduras...):

¿Padece enuresis nocturna? (moja las sábanas): Si No ¿Insomnio?: Si No

¿Pesadillas? Si No ¿Vértigo? Si No

Comente cualquier problema médico con el educador antes de ir al campamento y anótelo en una hoja.

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS

DECLARO:

1º. Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos. Con trato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

2º. Que cedo al Centro Juniors (perteneciente a Juniors Moviment Diocesà) los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en fotografías y videos tomados en todas las actividades realizadas a través del Centro Juniors. En consecuencia, autorizo al Centro Juniors a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico, las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explorarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el Centro Juniors o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos al Centro Juniors y a la parroquia. Se entiende que el Centro Juniors prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. De igual manera, la persona inscrita no está vinculada a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

No deseo ceder los derechos de imagen del menor.

3º. Conocer que conforme a lo establecido en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos de carácter personal del menor que Usted ha facilitado de forma voluntaria se incorporarán a un fichero automatizado cuyo responsable es JUNIORS MOVIMENT DIOCESA, con el fin de llevar a cabo la gestión integral de su solicitud de inscripción, cobrar la cuota correspondiente, contactarle y enviarle información, incluso por medios electrónicos, acerca de otras actividades, productos y servicios que puedan ser de su interés relacionados con la actividad ofrecida por JUNIORS MOVIMENT DIOCESA, estando prevista la comunicación de los mismos a aquellos profesionales y/o empresas que intervienen en la gestión de su solicitud, descritos en el Documento de Seguridad. Si no nos manifiesta lo contrario entendemos que Usted, como responsable del menor, consiente el tratamiento indicado. Puede ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición, mediante escrito dirigido a JUNIORS MOVIMENT DIOCESA, c/Músico Hipólito Martínez, 10 Bj -46020- Valencia, junto con una fotocopia del DNI.

D./ Dña. _____ con DNI _____ en calidad de madre___, padre___, tutor/a ___ autorizo a mi hijo/a _____ a participar en el campamento de verano realizado por la Parroquia Asunción de Nuestra Señora de Alboraya que se realizará del 16 al 28 de Julio de 2019 en “La Tejería”, situado en Jasa (Huesca-Aragón); así como a tomar las decisiones oportunas en caso de máxima urgencia, con conocimiento y preinscripción médica, si no ha sido imposible mi localización.

Asimismo nos autoriza, salvo manifestación en contrario a utilizar las imágenes relativas a los niños para las actividades propias del centro y para su revista y/o página Web, pudiendo ser publicadas en tales medios.

Por último, autorizo a _____ con DNI _____ a ser única y exclusivamente el encargado de traer a mi hijo/a a Alboraya desde el campamento organizado por Juniors M.D. “La Senda” en Jasa (Huesca). La persona firmante se hace cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, siempre y cuando el viaje en vehículo privado se desarrolle dentro de la legalidad vigente.

Firma,

En Alboraya, a _____ de _____ de 2019