



Juniors Sant Josep

PARRÒQUIA SANT JOSEP

C/ José Simó Marín, 13 · 46870 ONTINYENT (València) - [www.juniorssantjosep.es](http://www.juniorssantjosep.es) · [juniors@juniorssantjosep.es](mailto:juniors@juniorssantjosep.es)

Puede disponer de esta ficha para rellenar tambien en [www.juniorssantjosep.es](http://www.juniorssantjosep.es)

Nº CARNET JUNIOR:

Nº DE INSCRIPCIÓN:

## CAMPAMENTO LAS MINAS 2014 GRUPO GOYS/ESLABÓ (DEL 8 AL 14 DE AGOSTO)

### FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO

NOMBRE		APELLIDOS	
--------	--	-----------	--

DOMICILIO	
-----------	--

Domicilio Familiar durante el Campamento	Población	Teléfono 1	Teléfono 2

Grupo	Equipo	Educador/es

### AUTORIZACIÓN PATERNA

NOMBRE DE LOS PADRES: \_\_\_\_\_

AUTORIZAMOS A NUESTRO/A HIJO/A \_\_\_\_\_

a inscribirse y participar en el campamento que los **Juniors de Sant Josep** de Ontinyent tienen previsto realizar este verano en el "**Campamento Las Minas**" (Rubielos de Mora – Teruel), **del 8 al 14 de Agosto de 2014**. Así mismo, autorizamos a los responsables a adoptar las decisiones necesarias, de cualquier grado, en caso de que no haya sido posible nuestra localización. Con ello confiamos en el interés y el buen hacer de los educadores para con nuestro hijo/a manteniendo pese a ello nuestra última responsabilidad como padres/tutores.

Ontinyent, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Firma del Padre/tutor

DNI: \_\_\_\_\_

Firma de la Madre/tutora

DNI: \_\_\_\_\_

(Ficha médica al dorso)

# FICHA MÉDICA

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_ Grupo sanguíneo: \_\_\_\_\_ RH: \_\_\_\_\_

## ALERGIAS

Polen: \_\_\_\_\_ Picaduras: \_\_\_\_\_ Antibióticos: \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

## TRATAMIENTOS

¿Sigue algún Régimen de comidas? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Debe tomar algún medicamento? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Cada cuánto? \_\_\_\_\_

Es propenso a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## OBSERVACIONES

¿Sabe nadar? \_\_\_\_\_ ¿Puede hacerlo? \_\_\_\_\_

¿Padece enuresis nocturna? \_\_\_\_\_ ¿Cómo tiene previsto solventarlo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Deseo añadir que: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<b>TIPO DE SEGURO:</b>		<b>Nº:</b>	
------------------------	--	------------	--

En cumplimiento de lo dispuesto en la normativa sobre Protección de Datos, le informamos de que los datos de carácter personal que nos facilite serán incorporados a un fichero cuyo responsable es la entidad JUNIORS SANT JOSEP, con domicilio en Ontinyent, calle José Simó Marín, nº 13, y cuya finalidad consistirá en la inscripción del interesado en los campamentos de verano y la posterior gestión de participación en el mismo. Le informamos igualmente de que, en cualquier momento, tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, remitiendo una comunicación por escrito al domicilio indicado del responsable del fichero.