

FICHA DE REGISTRO CAMPAMENTOS URBANOS
Ayuntamiento de Burlada



Una vez admitido y realizado el abono, deberás entregar el primer día de campamento, si hay algún dato importante que sería importante que conociéramos con antelación por favor enviarlo educacion@burlada.es

1. Datos Personales

NOMBRE: NOMBRE DEL PADRE:
APELLIDOS: NOMBRE DE LA MADRE:
FECHA NACIMIENTO: COLEGIO:
TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL:

MODELO EN EL QUE ESTUDIA (REDONDEAR LA SELECCIÓN)

A	D	G	TILA	TILD
---	---	---	------	------

EN CASO DE QUE NO SALIERA GRUPO EN MI SELECCIÓN LINGÜÍSTICA DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE SEA ACEPTADO EN EL GRUPO QUE SE CREEA
SI / NO

2. Cuestionario inicial (REDONDEAR LA SELECCIÓN)

- | | |
|--|---------|
| 1. ES LA PRIMERA VEZ QUE PARTICIPA EN UN CAMPAMENTO | SI / NO |
| 2. TIENE ALGUNA NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL | SI / NO |
| A. CUAL | |
| 3. ES AUTOSUFICIENTE PARA IR AL SERVICIO | SI / NO |
| 4. PADECE ALGUNA ENFERMEDAD DE TIPO CRÓNICO | SI / NO |
| A. CUAL | |
| 5. TIENE ALGUNA ALERGIA O INTOLERANCIA | SI / NO |
| A. CUAL | |
| B. ALIMENTOS QUE NO PUEDE CONSUMIR | |
| 6. DURANTE LA ESTANCIA EN EL CAMPAMENTO DEBE MEDICARSE | SI / NO |
| A. MEDICACIÓN | |
| 7. SABE NADAR | SI / NO |

SI ESTA CIRCUNSTANCIA VARIASE UNA VEZ ENTREGADA LA FICHA DEL CAMPAMENTO INDÍQUENLO A LA PERSONA RESPONSABLE EL DÍA DEL COMIENZO DEL CAMPAMENTO.

3. Permiso para atención médica (REDONDEAR LA SELECCIÓN)

AUTORIZO A PRESTAR TODAS LAS ATENCIONES MEDICAS DE CUALQUIER TIPO QUE SE REQUIERAN EN CASO DE URGENCIA , EN EL CASO DE NO LOCALIZAR TELEFÓNICAMENTE AL PADRE /MADRE / TUTOR/A.

AUTORIZO SI / NO

4. Permiso de recogida

D/DÑAMADRE /PADRE/TUTOR(Redondear el que proceda) DEL NIÑO/A.....

AUTORIZO A..... COMO RESPONSABLE DE ACOMPAÑAR A EL/LA MENOR EN LA ENTRADA Y SALIDA DEL CAMPAMENTO URBANO 2018. EN CASO DE CAMBIOS NOTIFICARÉ A LOS/AS MONITORES/AS DEL CAMPAMENTO DURANTE EL DESARROLLO DEL MISMO.

FIRMADO (FECHA Y FIRMA)

5. Permiso para volver solo/a a casa

D/DÑAMADRE /PADRE/TUTOR(Redondear el que proceda) DEL NIÑO/A.....

AUTORIZA a su hijo/a volver solo/a casa una vez finalizada la jornada del campamento urbano.

FIRMADO (FECHA Y FIRMA)

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento Burlada-Burlatako Udala

Finalidad: Gestionar el desarrollo del campamento urbano en cumplimiento de una misión pública.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, dirigiéndose a las dependencias municipales o al correo dpd@burlada.es

Más información: www.burlada.es