CAMPAMENTOS URBANOS
AYUNTAMIENTO DE BURLADA

DATOS DEL/A PARTICIPANTE

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

MODELO LINGÜÍSTICO: A ○ G ○ D ○ OTROS ○ CENTRO EDUCATIVO: _____

	SÍ	NO	¿CUÁL? OBSERVACIONES
¿Es la primera vez en un campamento?	○	○	
¿Sabe nadar? (solo campamento de verano)	○	○	
¿Tiene alguna necesidad educativa especial?	○	○	
¿Tiene autonomía para ir al baño?	○	○	
¿Tiene alguna patología crónica?	○	○	
¿Tiene alergias o intolerancias?	○	○	
Durante el campamento, ¿deber tomar algún medicamento?	○	○	

Nota: si esta información variase una vez entregada esta ficha, indíquelo a la persona responsable el día de comienzo del campamento.

AUTORIZACIONES

YO, (padre, madre, tutor/a legal) _____ CON DNI _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

AUTORIZO A MI HIJO/A :

☐ A PARTICIPAR EN EL CAMPAMENTO URBANO EN LA TANDA O FECHAS: _____

	SÍ	NO
Autorizo a prestar toda la **atención médica** que se requiera en caso de urgencia si no se me localiza telefónicamente.	○	○
Autorizo a mi hijo/a **volver solo/a** a casa .	○	○
Imágenes: durante el campamento se realizarán fotografías con el fin de documentar la actividad. o Autorizo a que puedan publicarse dichas fotografías en la memoria anual y otros documentos.	○	○
o Difusión en web y redes sociales del Ayuntamiento. *Nota: para la autorización de imágenes de menores a terceras personas es necesaria la autorización de ambos progenitores, por lo que en el caso de que autorice confirma que posee el consentimiento del otro miembro y que le ha trasladado toda la información que consta en este impreso.*	○	○

(Firma del padre/madre/tutor/a)

En _____ el ____ de _____ de ____

PROTECCIÓN DE DATOS:
Responsable del tratamiento: Ayuntamiento Burlada-Burlatako Udala
Finalidad: Gestionar el desarrollo del campamento urbano en cumplimiento de una misión publica.
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

Borrar todo

HIRI KANPALDIAK
BURLATAKO UDALA

PARTE-HARTZAILEAREN DATUAK

IZENA: _____ ABIZENAK: _____ JAIOTZE DATA: _____

HIZKUNTZA EREDUA: A ○ G ○ D ○ BESTEAK ○ IKASTETXEA: _____

	BAI	EZ	ZEIN? OHARRAK
Lehen aldia da kanpamentu batean?	○	○	
Ba al dakizu igerian? (udako kanpaldietan bakarrik)	○	○	
Ba al duzu hezkuntza-premia berezirik?	○	○	
Komunera joateko autonomia duzu?	○	○	
Ba al duzu patologia kronikorik?	○	○	
Alergiarik edo intolerantziarik baduzu?	○	○	
Kanpamentuan, medikamenturen bat hartu behar duzu?	○	○	

Oharra: fitxa hau eman ondoren informazio hori aldatzen bada, adierazi arduradunari kanpamentua hasten den egunean.

BAIMENAK

NI, (aita, ama, legezko tutorea) _____ NANarekin _____

TELEFONOA: _____ HELBIDE ELETRONIKOA: _____

BAIMENA EMATEN DIOT NIRE SEMEARI/ALABARI:

☐ HIRI-KANPAMENDUAN PARTE HARTZEKO TXANDA EDO EGUN HAUETAN: _____

	BAI	EZ
Baimena ematen dut larrialdietan behar den arreta mediko guztia emateko, telefonoz lokalizatzen ez banaute.	○	○
Baimena ematen diot nire semeari/alabari etxera bakarrik itzultzeko.	○	○
Irudiak: kanpamentuan argazkiak egingo dira jarduera dokumentatzeko. o Baimena ematen dut argazki horiek urteko memorian eta beste dokumentu batzuetan argitaratzeko.	○	○
o Udalaren webgunean eta sare sozialetan zabaltzea *Oharra: adingabeen irudiak hirugarren pertsonei baimentzeko, bi gurasoen baimena behar da; beraz, baimena ematen badu, beste kidearen baimena duela eta inprimaki honetan jasotako informazio guztia helarazi diola baieztatuko du.*	○	○

(Aita, ama edo legezko tutorearen sinadura)

_____ (e)an 202__ko _____ aren ____ (e)an

PROTECCIÓN DE DATOS:
Responsable del tratamiento: Ayuntamiento Burlada-Burlatako Udala
Finalidad: Gestionar el desarrollo del campamento urbano en cumplimiento de una misión publica.
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

Dena ezabatu