



DADES PERSONALS

Nº

nom		cognom 1r.	
cognom 2n.		data neiximent	

foto

Domicili

població		C. P.	
----------	--	-------	--

PARE / MARE / TUTOR

edat

Cognoms		nom	
DNI		Telèfons de contacte	
E-MAIL:			

Curs escolar

cognoms		nom	
DNI		Telèfons de contacte	
E-MAIL:			

Les dades facilitades es troben protegits per Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. . Consents que utilitzem les dades facilitades per a mantenir-te informat de pròximes campanyes d'activitats? SI_ NO_

AUTORITZACIÓ DEL MENOR

Yo En/Na _____ amb DNI.: _____

autoritze a _____ a assistir al Campament d'estiu infantil 2022 en el Alberg d'Alarcón (Cuenca), organitzat per l'Ajuntament de Massanassa durant les dates del 11 al 17 de juliol a que realitze totes les activitats propies del programa, complint les normes de convivència i participació. Autoritze a la Direcció del Alberg d' Alarcón a que en cas de màxima urgència, prenga les mesures i decisions mèdiques necessàries, si no es possible la meua localització. Igualment autoritze que es puguin captar imàgens dels menors, en el desenvolupament de les activitats del campament i amb l'exclusiva finalitat de la promoció i difusió d'estes activitats.

Massanassa a ____ de _____ de 2022 Signat:



FITXA MÈDICA

Assegurança mèdica privada (polissa i titular)

Patix alguna malaltia

Quina

Medicació i freqüència

És al·lèrgic a
(medicament,
antibiòtic, menjar,
altres)

Intolerància a
aliments

Segueix alguna dieta
o règim especial

Ha rebut totes les vacunes
corresponents a la seua edat

Data Tétanos (si ha segut
vacunat recentment

Eneuresis
nocturna?

Sap nadar

SI

NO

Té vertigen

SI

NO

Observacions:

SIP



FOTOCOPIA DNI Pare / Tutor

FOTOCOPIA DNI Mare / Tutora

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA DEL/LA MENOR EL DIA DE RETORN DEL CAMPAMENT

Finalitzat el campament solament s'entregarà al xiquet en baixar de l'autobús a la persona autoritzada que no siga ni el pare, mare o tutor/a legal

Jo _____ com a mare/mare/tutor/a
de _____ autoritze a _____ a
arreglar al meu fill/a el dia de retorn del campament.

SIGNAT:

FOTOCOPIA DNI