



# Mañanas Divertidas 3-7 años

## CAMPAÑA DEPORTIVA DE VERANO 2014

Señalar las fechas de las mañanas divertidas elegida:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 30 de Junio al 04 de Julio | <input type="checkbox"/> 28 de Julio al 1 de Agosto |
| <input type="checkbox"/> 07 al 11 de Julio          | <input type="checkbox"/> 4 al 08 de Agosto          |
| <input type="checkbox"/> 14 al 18 de Julio          | <input type="checkbox"/> 11 al 15 de Agosto         |
| <input type="checkbox"/> 21 al 25 de Julio          | <input type="checkbox"/> 18 al 22 de Agosto         |
|   | <input type="checkbox"/> 25 al 29 de Agosto         |

### DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre .....

Edad ..... Fecha Nacimiento .....

Domicilio.....

Población ..... Provincia ..... C.P. ....

Nombre y Apellidos padre / tutor ..... NIF .....

Nombre y Apellidos madre ..... NIF .....

Durante la Campaña Teléfono fijos / móviles : 1º .....

2º ..... Tlfno. del trabajo .....

Correo Electrónico .....

Persona autorizada a recoger al niño/a ..... NIF .....

### DATOS MÉDICOS

Grupo Sanguíneo: ..... ¿Está vacunado contra el tétanos?..... Fecha.....

¿Sufre algún proceso alérgico? **SI** (acompañar certificado médico justificativo) **NO**

¿Tiene intolerancia a algún medicamento? .....

¿Tiene alguna intolerancia alimentaria? .....  
Leche Huevos Gluten Pescado Otros .....

¿Tiene algún otro tipo de alergia? .....  
Polen Ácaros Insectos Otros .....

¿Sufre frecuentemente de: anginas / estreñimiento / asma / mareos / dolor de oído /  
incontinencia / sonambulismo / hemorragia nasal / resfriados / conjuntivitis / epilepsia  
Otros .....

¿Padece alguna enfermedad que precise un cuidado especial? .....

¿Esta a tratamiento médico? .....

¿ Ha padecido recientemente alguna enfermedad? .....

¿Padece alguna enfermedad infecto-contagiosa? .....

Le han intervenido quirúrgicamente de .....

Fracturas o lesiones que haya tenido .....

¿Padece alguna limitación fisiológica o funcional que pueda repercutir en su adaptabilidad a las  
actividades propuestas en nuestras mañanas divertidas? ..... ¿De que tipo? .....

Añadir cualquier observación que consideren oportuna .....



## CAMPAÑA DEPORTIVA DE VERANO 2014

### OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Sabe nadar?..... Indicar nivel:           ELEMENTAL / MEDIO / AVANZADO

### DECLARACIÓN JURADA

El padre / madre / tutor DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos que figuran en la presente ficha de inscripción.

### DOCUMENTACIÓN

- Fotocopia D.N.I. O Pasaporte
- Resguardo del ingreso de la cuota de inscripción para la Campaña de Verano 2014 en la cuenta de Bankia: ES86-2038/7277/17/6400000927
- Otra documentación: .....

### AUTORIZACIÓN

Yo,....., mayor de edad, y con NIF ..... autorizo al niño/a ..... de ..... años, como padre / madre o tutor, participar en la Mañanas Divertidas de la Campaña Deportiva de Verano Yaiza 2014.

Hago extensible esta autorización a las decisiones médico / quirúrgicas que hiciera falta adoptar en caso de extrema urgencia, y siempre por decisión facultativa.

SI / NO Autorizo a que las fotos del niño/a arriba señalado puedan salir impresas en la publicidad de la Campaña Deportiva de Verano, así como en su página web o pueda entregarse fotos del niño/a arriba indicado en un CD a todos los participantes de la misma Mañanas Divertidas en el cual se recogen fotos de las actividades realizadas.

SI / NO Autorizo a la Concejalía de Deportes a que me envíe por correo postal y/o email publicidad / información de las distintas actividades que se celebrarán el año venidero.

Y para que así conste, firmo la presente autorización a ..... de ..... de 2014.

Firmado: ..... NIF .....

NOTA: No deje ningún espacio sin cubrir. Recuerde que los datos contenidos en esta ficha deben ser ciertos y precisos. El Ayuntamiento de Yaiza quedará eximida de toda responsabilidad en caso de falsedad o no cumplimiento de los apartados anteriormente señalados, pudiendo la Dirección cancelar la participación del niño/a. En caso de considerarlo oportuno puede acompañar con dicha inscripción cualquier documento relacionado con los datos médicos.

Es obligatorio firmar esta ficha de inscripción. No olvide adjuntar una foto tamaño carné del participante así como fotocopia del DNI.

LOPD: Según establecido en la Ley Orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás legislación aplicable, la información personal recabada es almacenada en un fichero automatizado propiedad del Ayuntamiento de Yaiza, que asume las medidas de índole técnica, organizativa y de seguridad que garantizan la confidencialidad e integridad de la información. Este fichero tiene carácter interno, los datos contenidos en el fichero serán utilizados, única y exclusivamente, por el Ayuntamiento de Yaiza sin que esté prevista su cesión. Cualquier usuario registrado pueden en cualquier momento ejercer el derecho a acceder, rectificar y, en su caso, oponerse o cancelar sus datos de carácter personal, mediante carta dirigida al responsable del fichero.