



## CAMPAMENTO NAVIDAD 2017

### “Igualdad en la ciencia y la tecnología”

en el contexto del Proyecto “*Hacia la diversificación profesional*” del Marco estratégico de Actuaciones en Políticas de Igualdad de Género Tenerife Violeta (METV).

### Ficha de Inscripción y Autorización

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>		
<b>FECHA NACIMIENTO/ (SEXO)</b>	<b>CURSO</b>	
<b>NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA LEGAL</b>	<b>DNI</b>	
<b>TELÉFONO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>ENFERMEDADES Y/O ALERGIAS</b>		
<b>¿NECESITA ALGUNA MEDICACIÓN? Indicar cual.</b>		
<b>OBSERVACIONES O ATENCIONES ESPECIALES DEL NIÑO/A</b>		
<b>¿PARA QUÉ MUNICIPIO SOLICITA LA PLAZA? Marque 1, 2 o 3 como orden de preferencia.</b>		
<input type="checkbox"/> Icod de los Vinos	<input type="checkbox"/> San Cristóbal de La Laguna	<input type="checkbox"/> San Miguel de Abona
<b>GRUPO PARA EL QUE SOLICITA LA ASISTENCIA</b>		
<input type="checkbox"/> GRUPO A (1er Ciclo Primaria)	<input type="checkbox"/> GRUPO B (2º Ciclo Primaria)	
<b>SOLICITA SERVICIO DE COMEDOR (MARCAR LA X EN CASO AFIRMATIVO)</b> <input type="checkbox"/>		



La o el responsable de la niña o niño inscrito en el Campamento Navidad 2017, que se celebrará los días 26, 27, 28 y 29 de Diciembre de 2017;

**EXPONE:**

- Declara ser ciertos los datos de identificación, de salud y demás datos anteriormente indicados en la ficha de inscripción relativos al/la menor.
- Que asume la responsabilidad de todos aquellos daños que la/el menor pudiera ocasionar a los equipos e instalaciones del lugar donde se desarrolle el Campamento de Navidad 2017.

Y por ello, **AUTORIZA** expresamente a que el/la menor participe en la mencionada actividad.

Asimismo, se hace responsable de informar, a las monitoras y monitores del Campamento de Navidad 2017, sobre la persona o personas autorizadas para recoger a la menor o al menor a su cargo.

Finalmente, **DECLARA:**

Conocer que durante el desarrollo de la actividad, su hijo/a podrá ser fotografiado/a y grabado/a y que dichas imágenes podrán ser utilizadas con fines didácticos y/o de promoción de la actividad, por lo que (márquese lo que proceda).

Autoriza

☐

No Autoriza

☐

**DECLARA** conocer que, si para el desarrollo de la actividad fuera necesario contratar los servicios de empresa y/o profesional externo al Cabildo de Tenerife, los datos personales anteriormente facilitados serían cedidos a dicha empresa y/o profesional sólo para este exclusivo fin, previo compromiso del cumplimiento estricto de todas las obligaciones que sobre protección de datos de carácter personal impone la legislación vigente en la materia (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba su Reglamento de desarrollo).

....., a ..... de ..... de 20.....

Firma