

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - CAMPAMENTO CIENTÍFICO DE VERANO

DATOS DEL INSCRITO	
Nombre y apellidos	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Padre, madre o tutor/a	<input style="width: 100%;" type="text"/>

DATOS DE CONTACTO	
Teléfonos de contacto	<input style="width: 100%;" type="text"/>
email de contacto	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección	<input style="width: 100%;" type="text"/>

PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL MENOR	
Nombre y apellidos persona 1	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre y apellidos persona 2	<input style="width: 100%;" type="text"/>

SEMANA/S ELEGIDA/S			
Semana 1: (25/06 – 29/06)	<input type="checkbox"/>	Semana 3: (09/07 – 13/07)	<input type="checkbox"/>
Semana 2: (02/07 – 06/07)	<input type="checkbox"/>	Semana 4: (16/07 – 20/07)	<input type="checkbox"/>

DATOS MÉDICOS			
¿Tiene alergia a algún medicamento?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Cual _____
¿Tiene alergia a algún alimento?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Cual _____
¿Tiene algún otro tipo de alergia?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Cual _____
¿Está en tratamiento médico?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Razón _____
			Posología _____
			Observaciones _____

D./Dña _____, como tutor/a legal del inscrito/a, con DNI: _____, autoriza a Aprender Psicopedagogía y formación S.L. a salir al exterior de las instalaciones del campamento para la realización de actividades al aire libre, así como para la realización del resto de actividades programadas.

En _____ a _____ de _____ de 20_____

Firma del alumno/a:
Firma del padre, madre o tutor/a:

DEBER DE INFORMACIÓN A INTERESADOS Y PETICIÓN DE CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA CEDER LOS DATOS DE NIVEL ALTO. A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y a los efectos previstos en los artículos 7 y 8 de la misma Ley, se solicita con carácter previo el consentimiento expreso y escrito para ceder los datos de nivel Alto en base a la siguiente información: **Fichero inscrito** donde se encuentran: **ALUMNOS DIRECTOS / INDIRECTOS Y SUS TUTORES. Datos personales que se tratan:** Nombre y apellidos - NIF / DNI - Dirección - Teléfono / Fax / Email - Firma -Imagen / Voz - Características personales - Circunstancias sociales - Académicos y profesionales - Detalles del empleo - Económicos, financieros y de seguros - Transacciones de bienes y servicios - Datos que definan las características y evalúen la personalidad o el comportamiento - Datos de salud. **Finalidad** o uso previsto: Gestión de clientes contable, fiscal y administrativa - Análisis de perfiles - Actividades culturales, recreativas y deportivas – Educación - Historial clínico - Otros: Prestación de servicios. **Cesionario de los datos:** Registros públicos - Administración tributaria - Otros órganos de la administración pública - Notarios y procuradores - Bancos, Cajas de Ahorro y Cajas Rurales - Entidades sanitarias. **Responsable del fichero:** APRENDER PSICOPEDAGOGÍA Y FORMACIÓN, S.L. Domicilio del responsable: C/ MARQUES DE SANTILLANA, 13 – 19002 GUADALAJARA (GUADALAJARA), Correo electrónico del responsable: info@academia-aprender.com. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrá ejercerlos el interesado, acreditando su identidad, mediante escrito dirigido al responsable del fichero en el domicilio mencionado. El responsable del fichero le garantiza la respuesta a cualquier petición o consulta que realice sobre sus datos personales, informándole que de no ser así, el interesado podrá ejercer la tutela de la AEPD poniendo en su conocimiento esa falta de atención (artículo 18 de la ley 15/1999).

**La realización del campamento queda supeditada a la inscripción de al menos 10 participantes por semana. Confirmación 7 días antes del inicio de cada semana.*