



Grupo Pechechus (Animadores y Monitores de Tiempo Libre) CAMPAMENTOS PECHECHUS Centro rural Santa Ana (Llosa de Ranes)

HOJA DE INSCRIPCIÓN Campamentos 2023

Nombre _____ Apellidos _____

Talla de camiseta _____

DNI _____

Fecha de nacimiento _____

Edad del niño/a _____

Domicilio _____ No _____ Pta. _____

C.P. _____ Población _____ Provincia _____

Teléfonos _____ email _____ - Nombre del

Padre: _____ Teléfono de

contacto: _____

Email _____

-Nombre de la Madre: _____ Querrá

autobús de vuelta? __ si o __ no

AYUDANOS A CONOCER A TU HIJA/O

Queremos conocer a tu hijo/a un poco mejor por lo que te pedimos que nos hables de él/ella.

CAMPAMENTO:

1. ¿Es la primera vez que va de Campamento? SI NO

En caso de haber ido anteriormente de campamento, ¿qué experiencia previa tiene?

2. ¿Asiste por motivación propia al Campamento? SI NO

En caso negativo; ¿está de acuerdo en participar? SI NO

AMIGOS/AS

4. ¿Hace amigos con facilidad? SI NO

5. ¿Tiene amigos/as en el centro escolar al que acude? MUCHOS REGULAR POCOS

6. ¿Asiste con amigos/as al Campamento? SI NO

En caso afirmativo, nombre de los amigos/as:

7. ¿Es extrovertido o más bien introvertido? _____

FAMILIA

8. ¿Tiene hermanos/as? SI /NO ¿Cuántos y de que edad?

9. ¿Qué tal es la relación con sus hermanos/as?

DATOS MÉDICOS

A. ALERGIAS (especificar tipo):

a.1 Antibióticos, medicamentos:

a.2 Animales o alimentos:

B. ¿SIGUE ALGÚN TIPO DE MEDICACION O TRATAMIENTO MEDICO ESPECIAL? ESPECIFICAR C. ¿SIGUE ALGUN REGIMEN DE COMIDA?(tipo):

D. ¿EXISTE ALGUN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR? E. ¿PADECE ALGUNA AFECCION FRECUENTE?

F. ¿TIENE ALGUN MIEDO HACIA ALGO EN ESPECIAL? G. ¿NECESITA ALGUN APOYO EXTRA? H. OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEA REFLEJAR

En caso de que sea imposible mi localización, AUTORIZO a los responsables de la actividad, a tomar las decisiones médicas que estimen oportunas en beneficio del menor.

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR@

Nombre y Apellidos _____

DNI _____

En calidad de _____ AUTORIZO a: _____

a incorporarse al "Campamento 2020 del Grupo Pechechus", dándome por enterado de las condiciones y normas de admisión. Autorizo a la Dirección del Campamento, en caso de máxima

urgencia con el consentimiento y bajo prescripción médica a tomar las decisiones médico- quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.

Autorizo a PECHECHUS a fotografiar a mi hij@ cuyo uso exclusivo será sólo para utilizarlas en nuestra página Web y futura publicidad de sus actividades, donde priorizara la utilización de fotografías donde se salvaguarde la identidad de los niñ@s o que atenten contra la Ley de Protección del Menor.

FIRMA PADRE/MADRE/TUTOR@

Al inscribirse deberá acompañar este impreso con fotocopias de:

- TARJETA SANITARIA (SIP)
- DNI

Política de Privacidad: En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, referente a la Protección de Datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos ha facilitado pasaran a formar parte de un fichero cuyo propietario y responsables son componentes del Grupo de Animación y Monitores de Tiempo Libre (PECHECHUS) de Valencia, quienes se comprometen a la utilización de los datos para gestionar inscripciones e informar sobre actividades organizadas por PECHECHUS. Usted puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio social de PECHECHUS o a través del número de teléfono siguiente: 626 352 311

FORMA DE PAGO: A la recepción del campamento y al inicio del mismo.
