



**ESCUELA DE MONTAÑA 2018 / 2019.**

**APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**NOMBRE** \_\_\_\_\_ **F. NAC.** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**D.N.I.** \_\_\_\_\_ **TELF FIJO** \_\_\_\_\_ **TELF MOV** \_\_\_\_\_

**CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE PADRE/MADRE O TUTOR** \_\_\_\_\_

**DNI PADRE/MADRE O TUTOR** \_\_\_\_\_

**OTROS DATOS DE INTERÉS:**

Mes de incorporación a la escuela: \_\_\_\_\_

¿Sueles hacer actividades en la montaña?

NUNCA

A VECES

BASTANTE

MUCHAS

Centro educativo al que asiste: \_\_\_\_\_

Curso escolar 2018 / 2019: \_\_\_\_\_

¿Te has apuntado con algún amigo/a?, dinos sus nombres:

\_\_\_\_\_

Anote aquellos otros datos que crea que debemos conocer de su hijo/a:





## AUTORIZACIÓN ACTIVIDAD

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_  
a asistir a la actividad antes indicada aceptando las normas generales. Asimismo certifico que las condiciones físico – sanitarias de mi hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad elegida.

En Tres Cantos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

Fdo.: Padre \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_

Tutor: \_\_\_\_\_

## AUTORIZACION IMÁGENES

Autorizo a la realización de fotos y videos de mi hijo/a durante las actividades de la Escuela de Montaña para su utilización sólo para fines informativos o promocionales de dicha actividad.

En Tres Cantos a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firmado:

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Tutor \_\_\_\_\_

## DATOS MÉDICOS

Cuál crees que es aprox. la forma física de tu hijo/a: MALA NORMAL BUENA MUY BUENA

¿ Padece alguna enfermedad?

Indicar:

¿Es alérgico a algún medicamento?

Indicar:

¿ Tiene alguna otra alergia?

Indicar:

Vacunado según calendario oficial: SI NO

Vacunas especiales:

Requiere algún régimen alimenticio especial.

Indicar:

Pertenece a la Seguridad Social: SI NO

En caso de que no, a qué Compañía Sanitaria pertenece:

¿ Tiene alguna discapacidad?

Indicar:

Toma algún tratamiento médico.

Indicar:

**En caso de que sea necesario administrar medicamento, adjuntar informe médico.**

Observaciones médicas:

Aviso legal: La base jurídica en la que se fundamenta el tratamiento de los datos, viene regulada en el art. 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/96/CE (Reglamento general de protección de datos). La presente instancia fundamenta el tratamiento de los datos contenidos en ella, en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento establecido en el supuesto e) del artículo 6 apartado 1 del Reglamento General de Protección de Datos.

