



Ficha de Inscripción Nº _____

Marcar cunha cruz a quenda seleccionada:

<input type="checkbox"/>	PRIMEIRA QUENDA
<input type="checkbox"/>	SEGUNDA QUENDA

Nome e apelidos participante _____

Idade ____ Data de Nacemento _____ DNI _____ Habitación nenos ____ Habitación nenos ____

Enderezo _____ C. Postal _____

Localidade _____ Provincia _____

Teléfono/s _____

Nome do Pai/ titor _____ DNI _____

Nome da Nai/titora _____ DNI _____

E-mail : _____

Datos médicos

Rógase que se cubran con total sinceridade estes datos, serán tratados de forma respetuosa e discreta. Canta maior información teñamos, máis personalizado e especializado será o servizo prestado. As intolerancias e alerxias alimentarias non deben ser falseadas é un tema moi delicado e serio.

Seguro Médico (participante) _____ **Nº Afiliación** (participante) _____

*No caso de seguro privado adxuntar un talón de receitas por se fose preciso usalo.

Ten **alerxia** a algún medicamento SI.... NON... A cales? _____

Ten **alerxia** a algún alimento? SI.... NON... A cales? _____

Ten algunha outra **alerxia**? SI.... NON... Cal? _____

Ten algunha **intolerancia**? SI.... NON.. Cal? _____

¿Está en tratamento médico? SI..... NON... A cal? _____

Observacións e consellos para os monitores/as: _____

¿ Sabe nadar? SI..... NON.... .. Outras indicacións: _____

Eu, D/Dna. _____ con DNI nº _____ como Pai/
Nai/Titor AUTORIZO a _____ a asistir á actividade nas datas arriba
indicadas e tamén AUTORIZO a tomar as medidas necesarias en caso de urxencia. Afirmo tamén que os
datos contidos nesta ficha son certos.

_____ a _____ de _____ de 2023. Firma responsable:

FUNDACIÓN RAMÓN GONZÁLEZ FERREIRO, como responsable do tratamento, tratará os seus datos persoais, entre os que pode encontrarse información sensible dos participantes, coa finalidade de levar a cabo as actividades organizadas, sendo a base lexítima a prestación do servizo. Os datos serán conservados mentres persista a finalidade para a que foron recollidos e poderán ser cedidos a encargados de tratamento ou para cumprir coas obrigacións legais. Poderá exercer os seus dereitos ou obter máis información, adxuntando fotocopia do DNI e dirixíndose a: FUNDACIÓN RAMÓN GONZÁLEZ FERREIRO, CIF: G32018350, LUGAR PACIÑOS, Nº 2, 32667, ALLARIZ, EMAIL: info@fundacionrgf.org

CAPTACIÓN DE IMAXES E POSTERIOR DIFUSIÓN EN REDES SOCIAIS OU PAXINA WEB DO CENTRO:

- SI autorizo.
 NON autorizo.