

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO 2026



CAMPAMENTO DE VERANO 2026

* FECHAS:

albergueruralemolino@gmail.com
696531151

* VIAJE:

* NOMBRE Y APELLIDOS DEL NIÑO@:

M: F:

* FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD (durante el viaje):

* DOMICILIO:

* C.P.:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

* CENTRO ESCOLAR:

CURSO:

LETRA:

* Nombre y apellidos Padre/Madre/Tutor/a:

DNI:

* Teléfono móvil:

e-mail:

* Nombre y apellidos Madre/Padre/Tutor/a:

DNI:

* Teléfono móvil:

e-mail:

* Teléfono familiar:

- ENFERMEDADES PADECIDAS O PROPENSIÓN A ELLAS:

- ¿HA SIDO INTERVENIDO EN ALGUNA OCASIÓN? ¿DE QUÉ?

- ALERGIAS E INTOLERANCIAS: ESPECIFICAR CON CLARIDAD A QUÉ TIENE ALERGIA:

- TRATAMIENTO EN CASO DE REACCIÓN:

- ¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN? ¿PARA QUÉ?:

- ¿QUÉ MEDICACIÓN?:

- ¿CUÁL ES LA DOSIFICACIÓN?:

- ¿TIENE PUESTAS TODAS LAS VACUNAS CALENDARIO OFICIAL DE VACUNACIÓN?
(sólo si se conoce con absoluta seguridad)

- ¿HA SIDO TRATADO ALGUNA VEZ CON SUERO ANTITETÁNICO?:

- ¿CUÁNDO? (fecha exacta si se conoce con absoluta seguridad):

- OBSERVACIONES:

- ¿SABE NADAR?

Autorizo a mi hij@ a participar en el campamento organizado por Julio Peco Sigüenza. Tengo total conocimiento de las actividades y valores que van a realizar, de las Condiciones Generales y del dossier del viaje. Asimismo he facilitado todos los datos médicos e informes necesarios requeridos sobre mi hij@ y autorizo al personal responsable de Julio Peco Sigüenza para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda.

Firma del padre, madre o tutor/a:

En

, a

de

de 2026 .

FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE VERANO 2026



* LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS:

JULIO PECO SIGÜENZA responsable del tratamiento informa, de conformidad con establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 y en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le comunico que su dirección de correo electrónico y sus datos identificativos forman parte de nuestro fichero automatizado, con el único objeto de continuar informándole y realizarle comunicaciones por este medio. El responsable de este fichero es Julio Peco Sigüenza. Según dicha ley, usted tiene derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos por escrito, adjuntando copia de su DNI e indicando nombre y apellidos, petición, dirección para notificaciones, fecha, firma y documentos de su solicitud, en su caso o bien o comunicándolo por escrito a la dirección de correo albergueruralelmolino@gmail.com

* AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHO DE IMAGEN:

Dº/Dña. _____ con DNI nº _____

,y domicilio en _____ provincia _____ calle _____

nº _____ piso _____ AUTORIZO A: Julio Peco Sigüenza a utilizar su imagen de acuerdo a lo reconocido en el artículo 18.1 de la Constitución española y regulado por la Ley orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de protección del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativa a la protección de las personas físicas en la que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

En _____ a _____ de _____ de 2026

FIRMA:



JULIO PECO SIGÜENZA
albergueruralelmolino@gmail.com
696531151

