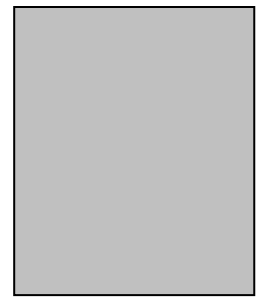




# VACACIONES YMCA 2018

## CAMPAMENTO DE DÍA HARO



ID

### DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre.....Apellidos.....Fecha de nacimiento..... Edad.....  
 Dirección.....Localidad.....Provincia.....C.P.....  
 Tel. Móvil (SMS).....  
 Para recibir notificaciones durante la actividad  Correo electrónico.....  
 Tel. Domicilio.....  
 Otros teléfonos de contacto:  
 Nombre / parentesco..... Teléfono.....  
 Nombre / parentesco..... Teléfono.....  
 Nos conoció por:.....

### DATOS MÉDICOS

1. ¿Padece alguna afección frecuente? (tipo).....
2. ¿Sigue algún tipo de medicación o de tratamiento médico especial?.....  
 Especificar tipo y frecuencia.....
3. ¿Sigue algún régimen de comida o existe algún alimento que no pueda tomar?.....
4. ¿Padece alguna discapacidad? En caso afirmativo especificar el tipo.....
5. ¿Sabe nadar?.....
6. Otras observaciones que desee reflejar (alguna dificultad motriz, se cansa con facilidad...) .....

**IMPORTANTE:** Adjuntar cuanta documentación médica se considere relevante.

### PROGRAMA EN EL QUE PARTICIPA (indicar con una cruz en la casilla correspondiente)

<b>CAMPAMENTO DE DÍA</b>	<b>1º TURNO</b> Del 2 de julio al 6 de julio	<b>2º TURNO</b> Del 9 de julio al 13 de julio	<b>3º TURNO</b> Del 16 de julio al 20 de julio	<b>4º TURNO</b> Del 23 de julio al 27 de julio
CAMPAMENTO DE DÍA (de 8h a 15h)	<input type="checkbox"/> *75€	<input type="checkbox"/> *75€	<input type="checkbox"/> *75€	<input type="checkbox"/> *75€

PRECIO FINAL:

SERVICIO DE MADRUGADORES (de 8h-9:30h):

Talla de camiseta: 3/4  5/6  7/8  9/10  11/12  S  M  L  XL

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA INSCRIPCIÓN

Entregar en la sede de YMCA:

YMCA en Haro: Plaza Pintores Tubía y Santamaría 1, Bajo 26200.

1. Ficha de inscripción debidamente cumplimentada con fotografía.
2. Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social o seguro particular.
3. En el caso de separación legal, es necesario acreditar la guarda y custodia del participante.
4. Justificante de pago. Las formas de pago podrán ser:
  - Talón a nombre de YMCA
  - Tarjeta de crédito o débito
  - Transferencia bancaria a la cuenta: SWIFT CAIXESBBXXX / IBAN ES41 2100 1562 98 0200077989
  - Metálico (preferimos la opción anterior)

## PROGRAMA VACACIONES PARA TODOS YMCA (OPCIONAL)

Adjunto la cantidad de..... € como aportación al programa Vacaciones para Todos (fondo de becas para niños con escasos recursos económicos)

## AUTORIZACIÓN (a cumplimentar por el PADRE, MADRE O TUTOR)

D./Dña. .... como padre / madre / tutor legal con DNI..... con domicilio en ..... Población ..... provincia de ..... C.P. .... y teléfono autorizo al participante referido en esta inscripción a participar en la actividad organizada por YMCA, en el periodo y lugar indicados. Asimismo, autorizo a la dirección de la actividad para que, en caso de máxima urgencia y con conocimiento y bajo prescripción médica tome las decisiones médico quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización

Haro a..... de ..... de .....

Firma: padre / madre / tutor

*De acuerdo con el 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, se le informa de que los datos que nos ha facilitado serán incorporados a un fichero propiedad de YMCA. La finalidad del mismo es la gestión de la inscripción como participante en campamentos de YMCA. En relación a tales datos tiene la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación de tratamiento, para lo cual podrá dirigirse a YMCA, C/ Castillo nº24, Madrid 28010.*

*Según el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre que trata del consentimiento para el tratamiento de datos de menores de edad, se detalla que podrá procederse al tratamiento de los datos de los mayores de catorce años con su consentimiento y en el caso de los menores de catorce años se requerirá el consentimiento de los padres o tutores. De acuerdo con lo anteriormente expuesto, firmo mi conformidad.*

- Autorizo que los datos personales recogidos puedan ser usados para la inscripción como participante en campamentos de YMCA.  
 Autorizo que las fotos realizadas en las actividades del objeto del tratamiento puedan ser utilizadas exclusivamente para la promoción de YMCA.

Haro a ..... de ..... de .....

Firma: padre / madre / tutor / participante a partir de 14 años cumplidos

## ESPACIO A CUMPLIMENTAR POR YMCA

**PERSONA QUE ATIENDE LA INSCRIPCIÓN:**

**PRECIO DE LA ACTIVIDAD** (DEBE COINCIDIR CON EL PRECIO FINAL APARTADO ANTERIOR):

**FORMA DE PAGO:**

- Transferencia  
 Al contado  
 Nº de recibo

**DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR YMCA:**

- Manual para familias

**DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR EL PARTICIPANTE:**  
(completar en caso afirmativo)

- Ficha debidamente cumplimentada  
 Tarjeta Seguridad Social  
 Informe social  
 Documentación adjunta beca / socio  
 Informe médico  
 Tarjeta Familia Numerosa

Registrado en Base de datos:  si

Fecha:

Firma:

**OBSERVACIONES:**