

FICHA INSCRIPCIÓN PARTICIPANTE CRUZ ROJA JUVENTUD

SE AUTORIZA A			
Nombre		Apellidos	
DNI/Pasaporte/NIE		Género	
Lugar de nacimiento			
Fecha de Nacimiento		Edad	

FOTO

A participar en las actividades que se realizan en el **Campamento de Verano**, que organiza **CRUZ ROJA JUVENTUD** del **4 al 14 de Julio** en el Campamento Juvenil La Legoriza. Esta autorización tendrá validez desde la fecha de entrega al responsable de la actividad, hasta la baja en el proyecto pudiéndose tramitar la misma por el incumplimiento de las normas establecidas para la participación.

Firmas
(Padre, Madre, Tutor/a legal)

TUTOR LEGAL 1					
Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI / Pasaporte / NIE			
Teléfonos					
Dirección					C.P.
Localidad			Provincia		
Relación	Padre/Madre/Tutor/a		eMail:		

TUTOR LEGAL 2		NO PROCEDE ☐ MOTIVO: _____			
Nombre		Apellidos			
Fecha de nacimiento		DNI / Pasaporte / NIE			
Teléfonos					
Dirección					C.P.
Localidad			Provincia		
Relación	Padre/Madre/Tutor/a		eMail:		

*Datos a rellenar sobre el / la menor:

DATOS MÉDICOS

¿Padece alergias (a medicamentos, alimentos, pólenes y derivados...) **SÍ NO**

Especificar alergias:

Medicación especial:

Otros cuidados especiales:

Dietas especiales:

Enfermedad actual significativa: **SÍ NO**

Especificar enfermedad:

Enfermedades pasadas significativas:

¿Sabe nadar? **BIEN REGULAR NO SABE**

N.º Seguridad Social:

Otras Observaciones:

Cruz Roja Española es responsable del/a menor en el tiempo de prestación del servicio y precisa de esta información, que usted autoriza expresamente a usar y ceder a Cruz Roja Española en caso de emergencia o tratamiento médico que requiera el/la menor. Cruz Roja Española le informa de que no va a automatizar estos datos y los guardará con adecuadas medidas de seguridad físicas que únicamente los tratará conforme a las finalidades indicadas. Dado lo anterior, si usted no cumplimenta esta información o no autoriza el uso indicado, no podremos atender a dicho/a menor, quedando exonerada Cruz Roja Española de prestar este servicio

OTROS DATOS DE INTERÉS SOBRE EL NIÑO/A

Relacionado con su personalidad, aficiones, dificultades. dietas:

Así mismo manifiesta:

- Conocimiento y conformidad con las actividades que se desarrollarán, asumiendo las responsabilidades de cualquier acción indebida que la persona menor de edad pudiese llevar a cabo
- Que dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen; por parte de Cruz Roja Española se solicita la autorización para que, de forma voluntaria y carácter gratuito, las fotografías o vídeos que se realicen del/de la participante durante el ejercicio de la actividad en Cruz Roja Española, puedan ser utilizadas por esta entidad sin límite temporal ni geográfico alguno, en cuantas acciones y actividades realice para el cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales. En consecuencia, Cruz Roja Española queda autorizada a utilizar las imágenes del/la participante, captadas en el ejercicio de la actividad descrita, para su impresión, reproducción, difusión, distribución, exposición, publicación, etc. en cualquier medio o soporte (carteles, web, folletos etc.), en el marco del desarrollo y para la difusión de las actividades de la entidad, comprometiéndose, asimismo, a no hacer uso de la imagen del voluntario/a para otros fines distintos o fuera de las actividades propias de Cruz Roja Española y Cruz Roja Juventud.



NO AUTORIZO



SÍ AUTORIZO

Tutor 1

Lugar y fecha:

Firma:

Tutor 2

Lugar y fecha:

Firma:

Acompañar esta autorización de una copia de la tarjeta sanitaria del/la participante, informes médicos y una copia del DNI de los tutores legales y del menor si tuviese

Los datos son aportados con su consentimiento, siendo responsable de su veracidad y actualización, se incorporan para su tratamiento a un fichero de **Cruz Roja Española, CIF: Q2866001G**, con la finalidad de gestionar las actividades del voluntario o participante. Dichos datos se conservarán por tiempo indefinido (incluso aunque el voluntario causara baja), salvo que solicite la cancelación o limitación al tratamiento de los mismos. Para obtener información adicional sobre la política de privacidad y protección de datos de Cruz Roja Española visite nuestra pág. web www.cruzroja.es. El voluntario puede ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso rectificación, cancelación, oposición así como los contenidos en el