



Asociación Club

# DAUMAR

## Actividades de verano 2020 | Autorización

--	--

Nom/Nombre

Cognoms/Apellidos

--	--	--

Data naixement/Fecha nacimiento

Col.legi/Colegio

Curs/Curso

--	--	--

Nom del pare/Nombre del padre

Mail

Mòbil/Móvil

--	--	--

Nom de la mare/Nombre de la madre

Mail

Mòbil/Móvil

--	--	--

Adreça/Dirección

CP

Localitat/Localidad

### Camping Club

- 1ª Semana
- 2ª Semana
- 3ª Semana (solamente 1º ESO)
- 4ª Semana
- 5ª Semana
- 6ª Semana (solamente primaria)
- Campamento en Quintanes
- Convivencia 1º de ESO en La Molina

Información adicional (intolerancias alimenticias, medicación, etc. En el dorso de esta ficha hay más espacio)

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,

en la actividad/actividades marcada/s.

Igualmente, me declaro conocedor de las condiciones de participación. del proyecto educativo, de la normativa de la actividad y de las actividades que se llevarán a cabo durante las colonias, y las acepto inçmediante el acto de esta firma. Autorizo a trasladar a mi hijo en un coche privado destinado al uso de emergencias, con las medidas de seguridad pertinentes. Autorizo las las decisiones médicas que deban adoptarse en caso de extrema gravedad, bajo dirección médica pertinente. Además, declaro que el asistente a la/las actividad/actividades marcadas puede tomar la medicación \_\_\_\_\_, y que en caso de cualquier incidencia que pueda surgir como consecuencia del suministro prescrito, me hago único responsable.

Signatura/Firma

Información de protección de datos: En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de Protección de Datos, el Responsable del Tratamiento, Club Daumar con domicilio en la calle Dolors Monserdà 55 (Barcelona), facilita la siguiente información relativa al tratamiento de datos de carácter personal; vuestros datos serán tratados con la finalidad de atender la presente relación, envío de información y para uso administrativo. Sus datos se conservarán mientras que exista relación entre ambas partes y no solicite la supresión de los envíos que le realizamos. La Legitimación para el tratamiento es el consentimiento que se otorga en el presente acto. Somos los únicos Destinatarios de la información que nos facilite y que se pueda generar durante la presente relación. El interesado tiene Derecho a solicitar, mediante escrito dirigido al Responsable del Tratamiento (club@daumar.org), el acceso a sus datos personales, su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, u oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos.

- Autorizo el uso de imagen del menor en las publicaciones, página web y redes sociales (Facebook e Instagram).
- No Autorizo el uso de imagen del menor en las publicaciones, página web y redes sociales (Facebook e Instagram).



Asociación Club

**DAUMAR**

## Información adicional

### **Autorización de suministro de medicamentos**

El padre/madre/tutor ..... de .....

....., de.....curso, de Educación .....,

declara que puede tomar la medicación ..... y, que en caso

de producirse cualquier incidencia causada por el suministro prescrito, se hace rúnico responsable.

Firma del padre/madre o tutor

..... de ..... de .....