

**FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN
COLONIA DEL GRUPO DE JOVES 2020**

FECHA DE REALIZACIÓN DEL CAMPAMENTO: 29 FEBRERO, 1 Y 2 MARZO

Todos los datos marcados con “**” son obligatorios.

| | |
|--|--------------------------|
| Apellidos y Nombre del menor*: | |
| D.N.I del menor*: | Nacionalidad del menor*: |
| Fecha de nacimiento del menor*: Edad del menor*: | |
| Domicilio*: | |
| Código Postal*: | Provincia*: |
| Apellidos y Nombre de los representantes legales que realizan la inscripción*: | |
| D.N.I de los representantes legales que realizan la inscripción*: | |
| Vinculación con el menor*: | |
| <u>Datos familiares.</u> <u>Nombre y apellidos Progenitor 1*:</u> Correo electrónico*: Teléfono móvil de contacto (disponibilidad y autorización para utilización 24 horas)*: <u>Nombre y apellidos Progenitor 2*:</u> Correo electrónico*: Teléfono móvil de contacto (disponibilidad y autorización para utilización 24 horas)*: <u>Nombre y apellidos tutor o representante legal (en caso de no progenitores)*:</u> Correo electrónico*: Teléfono móvil de contacto (disponibilidad y autorización para utilización 24 horas)*: | |
| Datos sanitarios de relevancia a tener en cuenta (alergias, intolerancias, enfermedades relevantes, medicación)*: | |
| (indicar SÍ/NO) el menor ha sido vacunado como mínimo conforme al programa obligatorio de vacunas. | |
| Número de tarjeta sanitaria del menor: (se deberá aportar copia de la tarjeta sanitaria con objeto de facilitar la prestación de asistencia médica del menor en caso de necesidad de traslado a centro sanitario): | |

..... (**indicar SÍ/NO**) he recibido y consiento al contenido del Modelo informativo y de consentimiento en protección de datos de carácter personal.

FIRMA (progenitores/representantes legales o tutores):

FECHA: