

## Escuela Multideporte Buñol 2021#

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Colegio y Población del centro: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Pt \_\_\_\_\_ Escalera \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nº de seguridad social o empresa y número de seguro privado: \_\_\_\_\_

Padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

E-mail de contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto 1: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto 2: \_\_\_\_\_

Escuela

- Semanas:**
- Del 28 de junio al 2 de julio
  - Del 5 al 9 de julio
  - Del 12 al 16 de julio
  - Del 19 al 23 de julio
  - Del 26 al 30 de julio

### OTRA INFORMACIÓN

Sabe nadar: Sí No

¿Es alérgico/a a algún alimento, medicamento, etc.?: ¿A qué?: \_\_\_\_\_

¿Tiene todas las vacunas que le corresponden según su edad?: ¿Está vacunado/a contra el tétanos?:

¿Sufre actualmente alguna enfermedad de cualquier tipo que debamos tener en cuenta?

Indicar con claridad cuál es?

¿Precisa de asistencia o de algún tipo de atención o cuidado especial?

**AUTORIZACIÓN (a rellenar por el padre, madre o tutor/a):**

Dn./Dña: \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

Autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ a asistir a la Escuela Multideporte Buñol 2021 que organizan las asociaciones Buñol Es Deporte y Esport-i.

Autorizo además a \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ para recoger a mi hijo/a en el caso de que no pueda hacerlo personalmente. Así mismo, autorizo a la organización, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción médica, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias si ha sido imposible localizarme.

Autorizo a las asociaciones Buñol Es Deporte y Esport-i a publicar las fotografías y vídeos de mi hijo/a de la Escuela Multideporte Buñol 2021 en los medios que tiene a su alcance esta entidad como promoción de sus actividades (página web, revistas municipales, artículos periodísticos...).

Buñol, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

**El pago se realizará a través de domiciliación bancaria:**

Nº de cuenta: ES

Titular:

DNI

*Precio Escuela: 45 € semana*

*Descuento al 2º Hermano de 5€*

**OTRA INFORMACIÓN:**

Indícanos cualquier otro dato que creas necesario que conozcamos sobre tu hijo/a, sus hábitos, necesidades, o cualquier tema que debamos tener en cuenta:

**FIRMA:**

Les informamos también que sus datos quedarán incluidos a los ficheros de la **Federación Asociativa Quart per l'Esport** con tal de mantenerlos informados de cualquier actividad. Le garantizamos que estos datos son confidenciales y de uso exclusivo de la **Federación Asociativa Quart per l'Esport**. Conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de carácter personal, si en cualquier momento desea dejar de recibir más información o (que dejen de publicarse las fotografías y vídeos en los que estén presentes), o que sus datos dejen de formar parte de la base de esta entidad, puede acceder, rectificar, oponerse o cancelar sus datos mediante escrito al correo electrónico [quart.esport@gmail.com](mailto:quart.esport@gmail.com) o dirigiéndose por escrito a FEDERACIÓN ASOCIATIVA QUART PER L'ESPORT, C/ Batalla de Almansa, nº4 – 46930 Quart de Poblet (Valencia) junto con la fotocopia de su DNI.