



## Datos del niñ@

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

CIUDAD:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA DE NACIMIENTO:

CURSO:

## Autorización

YO, \_\_\_\_\_ CON DNI NÚMERO \_\_\_\_\_  
MADRE, PADRE O TUTOR/A DE (DATOS INDICADOS ARRIBA) LE AUTORIZO A ASISTIR AL  
CAMPAMENTO DE PASCUA QUE REALIZARÁ EL JUNIOR SHALOM (JUNIOR SAN MARCOS Y SAN  
CARLOS) EN: **EL TEULARET (NAVALÓN)** DESDE EL DÍA 5 HASTA EL DÍA 8 DE **ABRIL**.

ASÍ MISMO, AUTORIZO A LOS/AS MONITORES/AS RESPONSABLES, EN CASO DE MÁXIMA  
URGENCIA, A TOMAR LAS DECISIONES MÉDICO-QUIRÚRGICAS NECESARIAS, SIEMPRE QUE HAYA  
SIDO IMPOSIBLE MI LOCALIZACIÓN.

POR ÚLTIMO, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y  
VÍDEOS DURANTE LAS ACTIVIDADES DEL JUNIOR SHALOM (JUNIOR SAN MARCOS Y SAN CARLOS)  
EN LAS QUE APAREZCA LA IMAGEN DE MI HIJ@ Y A SU DIFUSIÓN POR EL JUNIOR SHALOM  
(JUNIOR SAN MARCOS Y SAN CARLOS). SI  NO

FIRMA DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A

EN MISLATA, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024

## FICHA SANITARIA

¿SIGUE ALGÚN RÉGIMEN ESPECIAL? NO SI ¿CUÁL?

¿TIENE INTOLERANCIA O ALERGIA A ALGÚN ALIMENTO? NO SI ¿CUÁL?

¿PADECE ALGUNA ALERGIA NO ALIMENTARIA? NO SI ¿CUÁL?

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD? NO SI ¿CUÁL?

¿LLEVA ALGUNA MEDICACIÓN? NO SI ¿CUÁL?

**OBSERVACIONES IMPORTANTES:**

**Nº de cuenta: ES 15 3159-0024-07-2155479716 (Caixa Popular).**

**ENTREGAR: FOTOCOPIA DEL DNI DE QUIEN FIRMA LA AUTORIZACIÓN ; TARJETA SIP ORIGINAL DEL NIÑ@  
(ENTREGAR EL DÍA 8 ANTES DE SALIR)**

"SEGÚN LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE LAS ASOCIACIONES GRUPO JUNIOR SAN MARCOS Y GRUPO JUNIOR SAN CARLOS INCORPORARÁN SUS DATOS A UN FICHERO, QUE SE UTILIZARÁ PARA LOS FINES DE ESTA SOLICITUD Y NO SE CEDERÁ A NINGÚN TERCERO, EXCEPTO POR OBLIGACIONES LEGALES A ADMINISTRACIONES PÚBLICAS DESTINATARIAS DEL TRATAMIENTO. ADICIONALMENTE AUTORIZA A LAS ASOCIACIONES ANTERIORMENTE NOMBRADAS A COMPROBAR Y COMPLETAR LOS DATOS NECESARIOS PARA ESTA SOLICITUD SEGÚN NUESTROS ARCHIVOS. PARA EJERCER SUS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN, CANCELACIÓN Y OPOSICIÓN DIRÍJASE POR ESCRITO A GRUPO JUNIOR SAN MARCOS, C/REGATXO 11 BAJO, 46920 MISLATA (VALENCI) O A GRUPO JUNIOR SAN CARLOS C/VICENTE SALVATIERRA 21 BAJO, 46920 MISLATA (VALENCIA) , ADJUNTANDO UNA FOTOCOPIA DE SU DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD O EQUIVALENTE."