

DATOS MÉDICOS		
NOMBRE	APELLIDOS	
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	FECHA DE NACIMIENTO	Nº DE LA SEGURIDAD SOCIAL
SEGURO MÉDICO PRIVADO (EMPRESA Y Nº DE AFILIACIÓN)	GRUPO SANGUÍNEO	

Responda a las siguientes preguntas:

1. ¿Has tenido alguna enfermedad importante o te han operado de algo?
2. ¿Estás tomando algún medicamento o tienes que tomarlo durante el campamento?
(Especificar)
3. ¿Necesitas seguir algún régimen especial durante el campamento?
4. ¿Tienes alguna alergia (penicilina, polen, animales,...)? Especificar cuáles y su intensidad.
5. Otras observaciones (¿sabes nadar?, otros, ...).

EL EQUIPO MÉDICO Y LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD NO SE HACEN RESPONSABLES DE LAS CONSECUENCIAS DE CUALQUIER PATOLOGÍA NO COMUNICADA.

Los datos personales recogidos serán tratados por el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, responsable del tratamiento, para la gestión de su participación en _____. La base legal para el tratamiento de sus datos es su consentimiento. Sus datos serán comunicados a las diferentes empresas y administraciones públicas y colaboradoras, así como a las compañías aseguradoras y demás cesiones que se establezcan legalmente y se conservarán mientras dure la actividad / curso/taller, así como durante el plazo que pueda surgir una reclamación. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y retirada del consentimiento a través del correo electrónico privacidad@aytoboadilla.com, así como remitiendo una comunicación a la C/ Juan Carlos I, nº 42, Boadilla del Monte, 28660 Madrid, España. Asimismo, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) y/o dirigirse al Delegado de Protección de Datos (DPD) a través del correo electrónico dpd@aytoboadilla.com.

Deseo recibir comunicaciones vía correo electrónico o SMS sobre las actividades del área de Juventud del Ayuntamiento de Boadilla del Monte.

He leído y acepto los términos y condiciones establecidas en la solicitud de inscripción en actividades.

Firma del alumno o de padre, madre o tutor legal en el caso de ser menor.

Boadilla del Monte, a de de 20.....