

**SUMMER CAMP**

**ALBERGUE EL ALBA – IPA MADRID**

SOLICITUD PLAZA CAMPAMENTO EL ALBA DEL 1 AL 15 DE JULIO.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL REPRESENTANTE DE EL MENOR O LOS MENORES DE EDAD. Parentesco con el/los menos de edad(Padre, madre o tutor legal | | | | |
| Nombre: | Apellido 1: | Apellido 2: | | DNI: |
| Domicilio: | | CP: | Provincia: | |
| Teléfonos: | | Correo electrónico: | | |
| Vía preferente de comunicación:   * Teléfono * Correo electrónico | | Observaciones: | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL MENOR O MENORES DE EDAD | | | |
| Apellidos | Nombre | Fecha de nacimiento | Observaciones a tener en cuenta (alergias, intolerancias, fobias,… |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos declarados y documentación aportada, autorizando, en su caso, la consulta de la misma en los respectivos ficheros públicos. Asimismo, me comprometo a comunicar cualquier modificación o alteración de los datos, documentación y demás extremos que afecten a la concesión de esta plaza

Sur cualquier modificación o alteración de los datos, documentación y demás extremos que afecten a la concesión de esta plaza. La representación de la presente solicitud conlleva a la aceptación integra de las normas que rigen el programa.

Participación y cesión de imágenes durante el campamento. Marcar con una “X” la participación y la cesión de imagen.

Participación en el campamento de verano.

Cesión de imagen del menor o menores de edad.

En…………….. El…., de……… 2018.

Fdo: El representante legal

*De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado con la finalidad de gestionar procedimientos y trámites en esta empresa o que solicitan participar en el campamento de acuerdo con lo previsto en la ley orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos dirigiendo un escrito a Albergue El Alba -* [*albergue.elalba@gmail.com*](mailto:albergue.elalba@gmail.com)*.*

DOCUMENTACION A PRESENTAR:

* SOLICITUD DE PLAZA
* AUTORIZACION DE CESION DE IMÁGENES.
* FOTOCOPIA DNI PADRE/MADRE/REPRESENTANTE LEGAL.
* FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA COMPLETO DEL MENOR/ES
* FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL MENOR
* FOTOCOPIA DE INFORME MEDICO SOBRE TRATAMIENTO MEDICO DEL MENOR, EN SU CASO.

FOTO DE CARNET