

INSCRIPCIÓN CAMPUS FACV 2016

NOMBRE ALUMNO: _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____

CP: _____ TELÉFONO/S: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

DNI: _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL: _____

E-MAIL: _____

TUTOR/A: _____

DNI: _____

<p>ACTIVIDAD: CAMPUS FACV Gandía 2016</p>	<p>PRECIO: 175 €</p>	<p>TALLA DE CAMISETA SOLICITADA (gratuita) 6 - 8 - 10 - 12 - 14 - S - M - L - XL (Marcar lo que proceda)</p>
----------------------------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Firma del Padre/ Madre o Tutor
Nombre:

Fecha:

HOJA DE AUTORIZACIÓN E INFORMACIÓN MÉDICA (ANEXO I)

Don/Doña _____,
con D.N.I. nº _____ como padre/madre/tutor responsable del alumno
_____ menor de edad:

AUTORIZO a participar en el Campus de Atletismo de la F.A.C.V. a celebrar en Valencia el días del 26 al 30 de Junio de 2016.

Asimismo declaro que tanto el menor autorizado como el abajo firmante aceptamos las Normas propuestas para la celebración del Campus de Atletismo y doy MI **CONSENTIMIENTO** para:

- que en caso de urgencia los Servicios Médicos oportunos realicen reconocimiento médico y el tratamiento de cualquier proceso crónico o agudo que pueda padecer el menor durante el Campus.
- que en caso de indisciplina grave se estudien las medidas de corrección y el eventual regreso a casa antes de la finalización prevista del campus previa información de los padres del alumno.
- En el caso de alergias, enfermedades u otras patologías médicas de las cuales se requiera un seguimiento o conocimiento por el personal del Campus, quedan relacionadas y comunicadas:

Patología _____

Tratamiento o seguimiento _____

Firma

Firmado: _____

En _____, a _____ de _____ de 2016

Teléfonos de contacto de los padres durante el campus: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados a un fichero titularidad de la FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión y el mantenimiento de los datos de contacto de los atletas y técnicos, así como de las actividades, ayudas, subvenciones, revisiones y demás acciones, tareas y actividades que formen parte del Campus de Verano de la Federación de Atletismo.

La Federación de Atletismo de la Comunidad Valenciana ha firmado un Convenio con la Fundación Deportiva Municipal, y por esta razón, le informamos que sus datos personales (incluidos los datos de salud) podrán ser comunicados al Ayuntamiento de Valencia, con la finalidad de acreditar la gestión de la actividad.

Le informamos que sus datos también podrán ser comunicados o cedidos a entidades públicas o privadas que mantienen relación o colaboran con la FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE COMUNIDAD VALENCIANA, cuya finalidad es la gestión y mantenimiento del Campus.

Asimismo, Vd. autoriza a la FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA a la divulgación de sus datos en su página/sitio Web con fines deportivos y para la gestión y desarrollo de cualquier actividad de la FACV y en particular las relacionadas con el Campus de Verano de la Federación.

En el caso de atletas menores de 14 años, el padre/madre o tutor del atleta, acepta estas condiciones y queda informado y autoriza el tratamiento de los datos personales indicados

Al mismo tiempo Vd. autoriza a poder ser fotografiado y/o grabado en video u otro medio audiovisual para uso informativo y/o promocional de actividades relacionadas con la FEDERACIÓN DE ATLETISMO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA o con entidades públicas o privadas que mantienen relación con la FACV