



CLUB ENCINAS DE BOADILLA SOLICITUD TURNO GRUPO JOVEN



Fecha actual:

Fecha GRUPO JOVEN:

Solicitamos a los padres o tutores que rellenen todos los datos del formulario.

DATOS DEL ACAMPADO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO EDAD CURSO ESCOLAR

DOMICILIO.....

CIUDAD PROVINCIA..... C. POSTAL

E-MAIL NUMERO DE SOCIO

¿COMO NOS CONOCISTE?.....

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

NOMBRE PADRE D.N.I

TELEFONO / E-MAIL

NOMBRE MADRE D.N.I

TELEFONO / E-MAIL

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hij@ para que participe en el TURNO organizado por el Club Encinas de Boadilla (Campamento Las Encinas), así como en las actividades que van a realizar. Así mismo, autorizo al personal responsable del TURNO del Club Encinas de Boadilla para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda. Quedo enterado y acepto las condiciones generales, además de las condiciones de anulación, y las condiciones concretas de las ofertas.

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a de 2021

Autorizo a la organización del Club las Encinas de Boadilla a utilizar todo el material fotográfico, audiovisual o de cualquier otra tipología, donde participen los inscritos en las actividades del Club para promoción del mismo. Se informa a los interesados que los datos de carácter personal facilitados serán incluidos en ficheros. Asimismo, se le informa de la facultad de ejercer los derechos dirigiéndose a rgpd@clublasencinas.com.

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR

Sí No AUTORIZO el tratamiento de las imágenes

¿QUÉ PRECIO TIENE (CENA/ENTRADA)?

Socios 6 Euros (CENA) | No socios 11 Euros (5 entrada + 6 cena)

¿DÓNDE HACER EL INGRESO?

Banco: Banco Santander

Nº DE CUENTA: ES51 0075 0459 5106 0036 6800

A favor de: Club Las Encinas de Boadilla

En concepto de: Grupo Joven + NOMBRE DEL PARTICIPANTE

¿A QUÉ ACTIVIDADES TE APUNTAS?

MAÑANA (deportes y piscina 11.00-14.00)

TARDE (juegos de campamento 16.30-19.00)

NOCHE (cena y fiesta ibicenca 20.30-23.30)



FICHA MÉDICA

CLAN CLUB ENCINAS DE BOADILLA



La siguiente ficha no es necesaria que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario. Por favor detalle de forma clara y concisa los siguientes datos.

SEGURIDAD SOCIAL	OTROS SEGUROS
(ADJUNTAR FOTOCOPIAS)	

ENFERMEDADES ACTUALES O PROPENSIÓN A ELLAS.

.....

Rodea si en el último año ha tomado alguno de los siguientes medicamentos:

Ventolin **Urbason** **Polaramine** **Otros.....**

En caso de mal estar leve (dolor de cabeza, fiebre ligera..) que medicación suele tomar?

Ibuprofeno pastilla **paracetamol pastillas** **dalsy jarabe**

Tipo o nombre de la medicina

Dosificación (Debe adjuntar prescripción médica):

REACCIONES ALÉRGICAS, ALIMENTICIAS, A MEDICAMENTOS, A INSECTOS U OTRAS

Especificar con claridad a cuál de ellas :-.....

Tratamiento habitual en caso de reacción

VACUNACIONES

¿Tiene puestas todas las vacunas? SI NO

(Solo si se conoce con absoluta seguridad, rodea la opción correcta)

DIETAS ESPECIALES, INTOLERANCIAS o ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR

.....

.....

NECESIDADES ESPECIALES :

¿Tiene asma? SI NO (rodea la opción correcta)

OBSERVACIONES: (Datos importantes que nos ayuden a mejorar la atención a su hijo: malas experiencias, timidez,...)

.....

.....

FIRMA DEL PADRE, MADRE O TUTOR

En Boadilla del Monte, a ____ de ____ de 2021

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán incluidos en ficheros, de carácter manual e informatizado, del sistema de tratamiento de CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA con CIF G28326361 y domicilio social sito en CTRA DE POZUELO A BOADILLA KM 4,6 28660, BOADILLA DEL MONTE (MADRID), con la finalidad de gestionar las distintas actividades programadas. En cumplimiento con la normativa vigente, CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA informa que los datos serán conservados durante EL PLAZO LEGALMENTE ESTABLECIDO. A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo RGPD@CLUBLASENCINAS.COM o al teléfono 916331100.

CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que CLUB LAS ENCINAS DE BOADILLA se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos. De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico RGPD@CLUBLASENCINAS.COM. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.



CLUB ENCINAS DE BOADILLA SOLICITUD TURNO GRUPO JOVEN



Horario **aproximado** de las actividades:

11.00-12.30: Deportes (pista de volley y campo de fútbol de tierra)

12.30-13.30: Piscina

14.00-16.30: Comida y tiempo libre (*traemos nuestra comida/bocata y comemos en el pic-nic*)

16.30-19.00: Juego **en el Campamento**

19.00-20.30: Duchas y preparación fiesta

20.30-23.30: Cena y Fiesta Ibicenca en el **Fuerte Galayos**

Cosas que hay que traer:

- Ropa deportiva para la actividad de la mañana
- Bocado o comida para hacer pic-nic a la hora de comer
- Bañador y cosas de la piscina
- Cosas de la ducha y ropa blanca para la **Fiesta Ibicenca**
- ¡Muchas ganas de pasarlo bien!