

HOJA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS URBANOS 2025

Turno que solicita:

	IMPORTE:	SEMANA (Marcar los turnos interesados)	
SEMANA 1 7-11 julio	40€		
SEMANA 2 21-25 julio	40€		
SEMANA 3 28 julio- 1 agosto	40€		
TOTAL:			

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: Apellidos:.....

Fecha de nacimiento: Teléfono de contacto:

Domicilio:

Correo electrónico:.....

Nombre del padre/madre/tutor legal:.....

DATOS SANITARIOS (obligatorio)

¿Toma algún medicamento? ¿Es alérgico? Otras consideraciones a tener en cuenta observaciones

.....
.....

En calidad de padre, madre, tutor:

- AUTORIZO la participación en el Campamento Urbano 2025, a fijar y reproducir imágenes de mi hijo/a y que pueden ser usadas para campañas y divulgación de la organización.
- AUTORIZO a que le sean practicadas a mi hijo/a las intervenciones quirúrgico-sanitarias en caso de urgencia y previa prescripción facultativa.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Ayuntamiento de Torresandino le informa de que los datos aportados en este formulario serán incorporados al fichero automatizado para uso exclusivo de necesidades de notificación de servicios o derechos/deberes de este. Estos datos no serán cedidos a otras administraciones ni gestoras públicas o privadas. Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley mediante un escrito a dicho Ayuntamiento.

Torresandino, a ____ de _____ de 2025

Fdo.: _____