



INSCRIPCIÓN ESCUELA VERANO 2023 FEST - EL TEMPLE

Foto carnet
pegada aquí

año nac.: _____

TLF URGENCIA: _____

GRUPO: _____

Por favor, escribir con letra clara y en mayúsculas. Rellenar TODAS las casillas de la ficha, gracias.

DATOS DEL/LA MENOR:

Nombre completo							
DNI							
Fecha Nacimiento				Nacionalidad			
Domicilio				Nº		Piso	
Localidad			Provincia			C.P.	
Email							
Teléfonos	Casa		Trabajo			Móvil	

DATOS FAMILIARES:

Padre: (nombre completo) _____ DNI: _____ Teléfono: _____

Madre: (nombre completo) _____ DNI: _____ Teléfono: _____

Tutor/a: (nombre completo) _____ DNI: _____ Teléfono: _____

DATOS DE INTERÉS Y SANITARIOS:

¿Se marea con facilidad? Si / No ¿Hace amigos con facilidad? Si / No ¿Sabe nadar? _____

¿Sigue algún tipo de tratamiento médico? _____

¿Qué toma para el dolor de cabeza? _____ ¿Es asmático? Si / No ¿Alguna fobia? _____

¿Tiene cualquier tipo de ALERGIA? _____ Especificar: _____

¿Está vacunado/a a su edad? _____ Observaciones: _____

¿Es la primera vez que asiste a un campus de verano? Si / No

¿En qué centro educativo estudia? _____ Curso finalizado: _____

AUTORIZACIÓN:

Sr/Sra con DNI

autorizo a mi hijo/a

para que participe en las actividades lúdico deportivas de ocio y tiempo libre que organiza Trotamundos Mallorca con nombre empresarial, Comedor Escolar Trébol S.L. con cif B57159865. De la misma manera, acepta la responsabilidad necesaria a tomar en caso de accidentes provocados por un comportamiento imprudente o temerario del niño/a, o por causas no imputables a la actuación directa de los monitores. Firmo esta autorización a decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la decisión facultativa pertinente. Firmando autorizo al traslado en vehículo de la dirección o monitoraje en caso de enfermedad, urgencia o necesidad de traslado en momentos de la actividad. A la vez, hago extensiva esta autorización para que el Comedor Escolar Trébol S.L. en nombre de Trotamundos Mallorca puedan mostrar imágenes y/o vídeos de mi hijo/a en la página web, redes sociales y/o campañas de promoción de dicha actividad, de uso privado de su imagen o nombre o cualquier tipo de medida de acuerdo a la "Ley de Protección Jurídica del Menor" (15/1/1996), así deja reflejado dicho artículo cuarto, que tiene como título; "Derecho al honor, a la intimidad y la propia imagen".

Necesario adjuntar fotocopia del dni y tarjeta sanitaria del/la menor + fotocopia dni tutor/a

Firma del padre/madre (o tutor legal)

La persona firmante declara que tiene la capacidad facultativa para inscribir al niño/a en la actividad. Para cumplir la disposición de la Ley Orgánica 15/1999 os informamos que todos los datos de carácter personal que nos proporcionáis serán incorporados a nuestra base de datos, con la finalidad de gestionar y coordinar nuestros servicios, realizar trabajos administrativos y enviar información técnica que pueda ser de vuestro interés. Al libramos vuestros datos aceptáis el tratamiento de estas, por parte del Comedor Escolar Trébol S.L., y otros organismos que nos obligan legalmente. Igualmente siempre que queráis podréis modificar, rectificar o borrar vuestros datos de la base de datos, haciéndonos llegar por escrito a c/ Pabellones Son Rullan s/n 07009, Palma Mca.

Marcando esta casilla NO AUTORIZO al uso de imagen y/o video.

● **ASISTENCIA AL CAMPUS 2023:**

* **Marcar la casilla de la derecha.**

JUNIO	Semana 1	Del 26 al 30 de Junio	
	Semana 2	Del 03 al 07 de Julio	
JULIO	Semana 3	Del 10 al 14 de Julio	
	Semana 4	Del 17 al 21 de Julio	
	Semana 5	Del 24 al 28 de Julio	
AGOSTO	Semana 6	Del 31 al 04 de Agosto	
	Semana 7	Del 07 al 11 de Agosto	
	Semana 8	Del 14 al 18 de Agosto	
	Semana 9	Del 21 al 25 de Agosto	
	Semana 10	Del 28 al 31 de Agosto	

*15 de agosto 'Festivo Nacional' no hay servicio de Campus.

¿ESTÁIS INTERESADOS EN EL SERVICIO DE 'MATINERA'? (de 07:30h a 08:45h)	SI	NO	Forma Puntual

¿ESTÁIS INTERESADOS EN EL SERVICIO DE 'MENJADOR'? (de 14:00h a 15:30h)	SI	NO	Forma Puntual

CAMISETA DEL CAMPUS						
___ unidad EXTRA		➤ 1 camiseta gratuita por asistencia mínima de dos semanas. ➤ 4,00€ unidad extra				
MARCA LA TALLA DE CAMISETA						
2/3	3/4	5/6	7/8	9/11	12/13	14/15

FIRMA AUTORIZACIÓN DE DATOS (madre / padre / tutor legal):

Nombre completo: _____

DNI: _____

Fecha firma: _____

SELLADO EMPRESA