



# INSCRIPCIÓN

## CAMPAMENTOS DEL CDSCMET LA DEHESA 2018

### Participante

Nombre y apellidos:

Fecha Nacimiento:  Edad

Domicilio:

Localidad:  Código Postal:

E-mail:

Teléfono 1  Teléfono 2

### Familia numerosa (adjuntar fotocopia)

- SI  
 NO

### Usuario CDSCMET La Dehesa

- SI  
 NO Número de usuario: .....

### Campamento periodo elegido:

CAMPUS URBANO Y DEPORTIVO

- Semana del 25 al 29 de junio  
 Quincena del 2 al 13 de julio  
 Quincena del 30 de julio al 10 de agosto  
 Quincena del 16 al 27 de julio  
 Semana del 3 al 7 de septiembre

### Horario de salida:

- 15.00  
 17.00  
 16.00  
 18.30

### Datos Médicos

Alergias:

Enfermedades:

Medicación:

## Otras observaciones

Observaciones:

A continuación indique la relación de personas autorizadas a recoger al participante:

Nombre y Apellidos:  DNI:

Nombre y Apellidos:  DNI:

Nombre y Apellidos:  DNI:

Nombre y Apellidos:  DNI:

JC MADRID DEPORTE Y CULTURA S.L es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), siendo la finalidad del tratamiento la realización de actividades de ocio y formación Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento.

Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Podrá ejercer los derechos a CALLE OCAÑA, 14 28047 MADRID (MADRID).

### Si No Autorizo los siguientes tratamientos:

- Participar de las actividades del Responsable.
- En caso de necesidad, llevarlo al médico acompañado Por educadores / as del responsable.
- Recibir información sobre las actividades del Responsable.
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades para ser colgadas en publicaciones y otros medios de comunicación del Responsable incluidas las redes sociales del mismo.

Yo,.....como madre / padre o tutor, con NIF / NIE / Pasaporte..... con domicilio a..... núm ..... , CP ....., Población ....., consiento el tratamiento de los datos en los términos expuestos.

MADRID, en fecha.....

Firma: .....