



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA**



**Institut Calvianer
d'Esports**

II CAMPUS ESPECIFICO DE ATLETISMO ADA CALVIA 2012 HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos.....Edad.....F. Nacimiento.....

Dirección.....Población..... CP

Telef1..... Telef2..... e-mail.....

Tiene alergias? (plantas, medicamentos, alimentos,...).....

Sigue algún tipo de tratamiento médico o toma medicamentos?.....

Tiene alguna discapacidad?.....Indique cual.....

¿Sabe nadar?..... ¿Quien vendrá a recogerlo?

	2	3	4	5	6	JULIO
	9	10	11	12	13	
	16	17	18	19	20	
	23	24	25	26	27	
	30	31	1	2	3	AGOSTO
	6	7	8	9	10	
	13	14	15	16	17	
	20	21	22	23	24	
	27	28	29	30	31	
	3	4	5	6	7	SEPTIEMBRE

		RESIDENTE	NO RESIDENTE
P R E C I O S	1		
	SEMANA	60,00€	75,00€
	1		
	QUINCENA	90,00€	105,00€
	1		
	MES	160,00€	185,00€

Documentación a presentar

- Hoja de inscripción rellena
- Foto del niño
- Certificado empadronamiento
- Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social y/o tarjeta de Asistencia Sanitaria Privada

Justificante de ingreso bancario Targo Bank(Credito Balear) 0216-6918-49-0607041394

Yo _____ con D.N.I. _____

Padre/madre/tutor de _____, autorizo a mi hijo:

- Asistir a todas las actividades del **II CAMPUS ATLETISMO ADA CALVIA 2012** . Como también a todas las salidas que se hagan fuera de las instalaciones.
- A aparecer en las fotografías en donde pueda aparecer el participante autorizado, correspondientes a las actividades propias del **II CAMPUS ATLETISMO ADA CALVIA 2012** , en filmaciones destinadas a la difusión pública no comercial, o en publicaciones de ámbito educativo.

(El derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18.1 de la Constitución y regulado por la ley /182, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen)

Y hace extensiva esta autorización a cualquier decisión médico-quirúrgica que se tenga que adoptar en caso de extrema urgencia y bajo la dirección facultativa pertinente.

Igualmente, declara haber estado informado convenientemente durante el proceso de inscripción de todo lo referente al **II CAMPUS ATLETISMO ADA CALVIA 2012** y acepta las condiciones de la misma.

Y para que así conste, firmo la presente autorización,

En _____, día _____ de _____ de 2012

Firma del padre/madre/tutor legal

(La persona firmante declara que tiene la capacidad facultativa para inscribir al niño/a en la actividad denominada)

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DEL PARTICIPANTE

En el siguiente listado aparecen las personas autorizadas a recoger al participante durante el período de actividades, cualquier otra persona que tenga que recoger al participante y no aparezca en este listado, tendrá de llevar una autorización firmada por el padre/madre/tutor:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ de _____ de 2012
Firma del padre/madre/tutor legal

Para cumplir con la disposición de la Ley Orgánica 15/1999 os informamos que todos los datos de carácter personal que nos proporcionéis serán incorporados, bajo la responsabilidad de ADA CALVIÀ, a nuestra base de datos, con la finalidad de gestionar y coordinar nuestros servicios, realizar tareas administrativas y enviar información técnica que pueda ser de vuestro interés. Al darnos vuestros datos aceptáis el tratamiento de estos, por parte de ADA CALVIÀ, y a otros organismos que nos obliguen legalmente. Igualmente siempre que quieran podrán modificar, rectificar o borrar sus datos de la base de datos, haciéndonos llegar un correo electrónico a, **escuela@adacalvia.net**