



“El Señor de los Anillos”

(Campamento Sagrada Familia FESD 2019)



SOLICITUD

Nombre				Fotografía
Apellidos				
Dirección				
Teléfono 1		Teléfono 2		
Edad				
Fecha de nacimiento				
Clase (en el Colegio)				
	Nº de Inscripción (se rellena al apuntarse)			

AUTORIZACIÓN PATERNA (padre/madre/tutor/a)

D. / Dña. _____ con DNI _____

como padre, madre o tutor legal, autorizo al alumno/a _____

a participar en el campamento de verano organizado por la Fundación Educativa Santo Domingo desde el Colegio Sagrada Familia de Aranjuez que tendrá lugar el Albergue “El Autillo” en Orea (Guadalajara).

Así mismo autorizo al director de la actividad a tomar aquellas medidas que considere oportunas para el desarrollo de la actividad.

Del mismo modo me haré responsable de los gastos que pudieran ser ocasionados por desperfectos en las instalaciones hechos por mi hijo/a.

Aranjuez, a de de 2019.

(firma del padre/madre/tutor/a)



“El Señor de los Anillos”

(Campamento Sagrada Familia FESD 2019)



DERECHO DE IMAGEN

CONSIENTO A LA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE LA IMAGEN DE MI HIJO/A O REPRESENTADO LEGAL DURANTE LA ESTANCIA EN EL CAMPAMENTO, A FIN DE QUE PUEDA SER DIVULGADA EN LAS DISTINTAS PUBLICACIONES EDITADAS POR LA FUNDACIÓN EDUCATIVA SANTO DOMINGO:

SI NO Agenda escolar, Orlas, Anuarios del centro, exposiciones y tabloneros de anuncios localizados en los centros y plataformas educativas privadas pertenecientes a la Fundación Educativa Santo Domingo (FESD).

SI NO En la página web del Colegio: www.aranjuez.fesd.es.

SI NO En las redes sociales del Colegio (Twitter, Facebook y Youtube). Las redes sociales, al ser norteamericanas, pueden transferir datos a Estados Unidos por lo que le recomendamos conocer sus políticas de privacidad. Ni el Centro ni la Fundación Educativa Santo Domingo se hacen responsables del uso que dichas redes o terceros pudieran hacer de estas imágenes.

Derechos: para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación o portabilidad, así como otros derechos desarrollados conforme a la legislación vigente, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, en la dirección: Calle Vallehermoso, Nº 30, 1ª Izda., CP:2815 de Madrid o mediante correo electrónico a nuestro delegado de protección de datos: dpd@fesd.es

Información adicional: <https://fesd.es/pol%C3%ADtica-privacidad-0> o Calle Vallehermoso nº 30, 1º Izda., CP: 28015 de Madrid.

FDO.

PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Fundación Educativa Santo Domingo

Finalidades: Gestionar y tramitar la participación del alumno/a en el Campamento, así como mantener y garantizar el cumplimiento de la legalidad en relación con el alumno y familia y permitir el cumplimiento de las funciones legítimas de la Fundación, sus centros, entes colaboradores e instituciones conexas.

Gestión de otros servicios complementarios, organización de actividades educativas, deportivas y lúdicas, tratamiento de datos de salud, tratamiento de imágenes, cobro de la inscripción.

Realizar comunicaciones de las gestiones solicitadas e información que pueda resultar de su interés. Uso de la imagen. Aviso a familiares. Los datos de terceros se tratarán para las mismas finalidades, especialmente para las comunicaciones urgentes en las que no pudiera localizar a padres o tutores. Los padres se comprometen a informar a los terceros de estos extremos.

Legitimación: El cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable de tratamiento, la relación contractual por la participación en el Campamento basada en el consentimiento del interesado, según el caso.

Destinatarios: Ministerio de Educación, Consejería de Educación y Administraciones Públicas competentes, entidades bancarias, compañías aseguradoras, servicio de blanqueo de capitales y agencias de viaje. Otros destinatarios requieren autorizar la cesión marcando la casilla correspondiente (publicación de imágenes, titulaciones oficiales de idiomas, clubes deportivos y federaciones en algunos casos). Transferencia internacional (Google, Dropbox, Facebook, Twitter...).

SI NO **COMUNICACIONES:** Realizar, vía telefónica, por correo electrónico, por redes sociales, mensajes de texto u otros medios electrónicos equivalentes.

SI NO **DATOS DE SALUD:** Tenencia de Seguro privado, la existencia de enfermedades infantiles o crónicas, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que puedan facilitarse a los responsables del Campamento para gestionar las comidas y dar una atención personalizada al menor.

SI NO **AVISOS A FAMILIARES Y OTRAS PERSONAS DE CONTACTO:** Información personal relativa a terceras personas declarando haber informado y obtenido el consentimiento del titular de dichos datos con carácter previo, para su tratamiento por el Centro.



“El Señor de los Anillos”

(Campamento Sagrada Familia FESD 2019)



FICHA MÉDICA

- **Urgencias:** Esta ficha se utiliza a modo de consulta, para la mejor atención y asistencia al alumno durante su estancia, incluso al requerir asistencia médica urgente. Rogamos pues, sea cumplimentada lo más detalladamente posible sin dejar espacios en blanco.
- **Documentación:** Se deberá adjuntar un documento asistencial: bien la tarjeta sanitaria original (pública o privada), o bien, un seguro concertado válido en territorio nacional

Nombre y apellidos del Alumno/a				Fecha de Nacimiento	
Domicilio de los familiares durante el campamento (si es diferente al habitual).					
Móvil Padre	Móvil Madre	Teléfono Casa	Nombre Padre	Nombre Madre	Otros:

¿Padece alguna enfermedad que requiera tratamiento?	SI		NO	
En caso afirmativo indique cuál y su tratamiento.				
¿Tiene alergia a algún medicamento, alimento...?	SI		NO	
En caso afirmativo indique cuál:				
Características alimenticias: alergia a algún alimento, necesidad de evitación de algún alimento, etc...				
¿Padece algún tipo de dificultad en las actividades? (de lenguaje, de vista, dislexia, etc...) (En caso afirmativo, indicar cuáles):				
¿Requiere atención nocturna especial? (insomnio, enuresis, sonámbulo, etc...) (En caso afirmativo, indicar cuáles):				
¿Requiere atención especial debido a alguna circunstancia familiar reciente, o debido a su carácter? (En caso afirmativo, indicar cuáles)				



“El Señor de los Anillos”

(Campamento Sagrada Familia FESD 2019)



Otras observaciones. Cuidados o precauciones sobre su salud y seguridad, costumbres, etc...
(En caso afirmativo, indicar cuáles)

Restricciones: Actividades que NO puede realizar el alumno por restricción expresa de los padres o por motivo de salud. Dejando en blanco se entenderá que puede practicar todas las actividades programadas, incluso las opcionales.

Restricción de actividades, deportes o excursiones.	¿Sabe nadar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Indicar las personas autorizadas a llevarse el alumno fuera del centro durante el campamento. En caso afirmativo indicar fecha y hora de salida y re-entrada.	

En caso de asistencia sanitaria urgente se avisará con la misma urgencia al padre/madre o tutor legal, para ser informados y pedir autorización si fuera necesario acerca de las medidas sanitarias a tomar, pero en caso de no ser localizados se atenderá la urgencia médica, con ánimo de salvar la vida del paciente, con los criterios que adopte el personal responsable del campamento, asesorado a ser posible por el personal sanitario de los servicios médicos de urgencias. De no ser localizados los padres, con la urgencia requerida por la situación, estos aceptarán el buen criterio del personal responsable del campamento y del personal sanitario que haya atendido dicha circunstancia. En caso de hospitalización, el padre/madre o tutor legal se hará presente en el hospital a la menor brevedad posible para acompañar y hacerse cargo de su hijo/a.

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Fundación Educativa Santo Domingo

Finalidades: Gestionar y tramitar la participación del alumno/a en el CAMPAFESD, así como garantizar una atención médica adecuada durante la estancia en el mismo.

Aviso a familiares. Los datos de terceros se tratarán para las mismas finalidades. Los padres o tutores se comprometen a informar a los terceros de estos extremos.

Legitimación: El consentimiento del interesado.

SI NO DATOS DE SALUD: Tenencia de Seguro privado, la existencia de enfermedades infantiles o crónicas, alergias, tratamientos con medicamentos, vacunas, etc.) que puedan facilitarse a los responsables del CAMPAFESD para gestionar las comidas y dar una atención médica personalizada al menor.

Derechos: para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación o portabilidad, así como otros derechos desarrollados conforme a la legislación vigente, deberá dirigirse al responsable del tratamiento, en la dirección: Calle Vallehermoso, Nº 30, 1º Izda., CP:2815 de Madrid o mediante correo electrónico a nuestro delegado de protección de datos: dpd@fesd.es

Información adicional: <https://fesd.es/pol%C3%ADtica-privacidad-0> o Calle Vallehermoso nº 30, 1º Izda., CP:28015 de Madrid.

Nombre padre/madre o tutor legal firmante	DNI	Fecha Firma
---	-----	-------------