



FICHA DE INSCRIPCIÓN CURSO DE MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE

Datos personales

Nombre y apellidos (participante):	
Fecha de nacimiento: / /	Edad:
Nombre y Apellidos (padre/madre):	NIF:
Nombre y Apellidos (padre/madre):	NIF:
Domicilio:	CP:
Teléfonos de contacto: / /	
Mail de contacto:	

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL CURSO (menores de edad)

El/la abajo firmante
D/Dª.....

con D.N.I. número como padre/madre/tutor legal autoriza a su
hijo/a.....

a participar en la actividad **CURSO DE MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE** organizado por el AYUNTAMIENTO DE COLLADO MEDIANO e impartido por EDUCACIÓN NATURALEZA Y ANIMACIÓN S.L.U., que se celebrará del 3 de febrero al 27 de mayo del 2023.

Asimismo, asume LA CAPACIDAD DE AUTONOMÍA DE SU HIJO/A BAJO LA SUPERVISIÓN DE LOS/AS MONITORES/AS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD Y CERTIFICA QUE SUS CONDICIONES FÍSICO-SANITARIAS SON APTAS PARA EL DESARROLLO DEL MISMO.

Declara, conocer y aceptar las condiciones y actividades que se realizan en dicha actividad y renuncia de manera expresa a emprender cualquier acción legal contra los responsables de ésta o contra la empresa EDUCACIÓN NATURALEZA Y ANIMACIÓN S.L.U, ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia individual del participante.

Así mismo autorizo al responsable o a la institución sanitaria donde se encuentre el/la participante en ese momento, para que tomen las decisiones necesarias en caso de una urgencia médica y ante la imposibilidad de contactar con los padres o tutores.

En a..... de.....de 2023

Firmado: D. Dª



FICHA MÉDICA

Curso Monitor/a de Tiempo Libre 2023

Nombre y apellidos (participante):		
¿Tiene algún tipo de alergia? (medicamentos, látex, picaduras de insectos, alimentos...)		
¿Sigue algún régimen alimentario por prescripción facultativa? ¿Cuál?		
Enfermedades actuales o frecuentes:		
¿Toma alguna medicación actualmente? En caso afirmativo indicar la medicación y la forma de administración o tratamiento indicado.		
¿Tiene todas las vacunas al día? ¿Qué vacunas no se le han administrado?		
¿Es asmático/a? (rodea la opción correcta)	SI	NO
¿Es portador de alguna enfermedad infecto-contagioso? En caso afirmativo, especificar		
¿Sabe nadar? (rodea la opción correcta)	SI	NO
Observaciones en cuanto al carácter, personalidad u otros rasgos sociales, psicológicos o familiares que crea que debemos conocer u otros datos de interés:		

En a de de 2023

Firmado: D. D^a



AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES Y CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE SUS DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

Nombre: Apellidos:

Fecha de nacimiento:

D.N.I Teléfono

Dir. Postal: _____ Email

AUTORIZACIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE IMAGEN

De conformidad con lo regulado en el artículo 18 de la Constitución Española y por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, se solicita su consentimiento como usuario/tutor legal del usuario para poder publicar imágenes suyas o de su tutelado en lo relacionado con las actividades llevadas a cabo en el CURSO DE MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE, organizado por el AYUNTAMIENTO DE COLLADO MEDIANO e impartido por EDUCACIÓN NATURALEZA Y ANIMACIÓN S.L.U.

AUTORIZO la difusión de mi propia imagen/imagen de mi hij@/tutelad@ en las actividades realizadas durante el desarrollo del **CURSO DE MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE**, organizado por el AYUNTAMIENTO DE COLLADO MEDIANO e impartido por EDUCACIÓN NATURALEZA Y ANIMACIÓN S.L.U., tanto dentro como fuera de las instalaciones del mismo, en redes sociales, página web del negocio o filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.

AUTORIZO la difusión de mi propia imagen/imagen de mi hij@/tutelad@ en las actividades realizadas durante la realización del **CURSO DE MONITOR/A DE TIEMPO LIBRE**, organizado por el AYUNTAMIENTO DE COLLADO MEDIANO e impartido por EDUCACIÓN NATURALEZA Y ANIMACIÓN S.L.U., tanto dentro como fuera de las instalaciones del mismo, en redes sociales, página web del negocio o filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS (DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO)

De conformidad con lo establecido en el artículo 12 del Reglamento Europeo de Protección de Datos se le informa que los datos de carácter personal de los usuarios/clientes serán incluidos en un fichero titularidad de EDUCACIÓN NATURALEZA Y ANIMACIÓN S.L.U., cuya finalidad es la prestación del servicio contractualmente acordado y la atención de solicitudes de diversa índole por parte del usuario. La legitimación para el tratamiento de sus datos de carácter personal es el contrato de prestación de servicio o consentimiento legalmente otorgado del interesado. Informarle que sus datos no serán cedidos y que no serán transferidos a terceros países. Usted tiene derecho como titular de los datos a acceder, rectificar y suprimir los datos, tal y como se explica en la información adicional que puede solicitar mediante mail a: ednya@ednya.org.

Mediante la firma del presente documento usted queda informado de nuestras políticas de derechos de imagen y protección de datos, y para que conste, firma la presente;

EL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL DEL USUARIO

EL USUARIO (Si es mayor de edad)