

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO

Parroquias María Madre A. H. y San Andrés

2022

Foto
(MUY
IMPORTANTE)

(POR FAVOR RELLENÉSE POR COMPLETO Y CON LETRA MAYÚSCULA)

Datos Personales

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____ C.P. _____

Teléfonos (especificar de quien son, si de madre, padre, tutor, familiar...):

Correos electrónicos (importante que sean operativos, no los de los chicos, sino los de los padres. Para evitar devoluciones en los envíos por favor escríbanlos en MAYUSCULAS, distinguiendo con claridad “.com” de “.es”, guiones altos y bajos)

Edad:

Fecha nacimiento: / /

Nombre y apellidos de los padres:

Padre:

Madre:

Nº de hermanos:

Lugar que ocupa entre ellos:

Colegio/Instituto:

¿Tiene clase de religión en el colegio?

¿Ha recibido la primera comunión?

¿Ha recibido la confirmación?

¿Dónde recibe la catequesis?

Expreso mi conformidad en que mi hijo participe en el campamento los días 25 junio a 1 julio.

Firma del padre, madre o tutor

Madrid, a de de 2022

Información y autorización de datos personales

Conforme al “Decreto General de la Conferencia Episcopal Española sobre la protección de datos de la Iglesia Católica en España” aprobado por la CIX Asamblea Plenaria de la Conferencia Episcopal Española, que ha obtenido la reconocimiento de la Congregación para los Obispos de la Santa Sede, por Decreto de fecha 22 de mayo de 2018 de conformidad con el artículo 91.1 del Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, el abajo firmante otorga su consentimiento expreso para que estos datos, que nunca se facilitarán a terceros, sean incluidos en un fichero titularidad del Arzobispado de Madrid y puedan ser utilizados para estudios internos o estadísticos, o para el envío de información de la Iglesia Católica. También acepta que el inscrito pueda ser fotografiado o grabado en el contexto de la actividad a la que se ha inscrito. La utilización de estas imágenes se realizará dentro del ámbito web y publicaciones de la parroquia.

Así mismo, el abajo firmante declara estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, pudiendo ejercerlos dirigiéndose por correo electrónico a delegadoprotecciondatos@archimadrid.es o por correo ordinario a Arzobispado de Madrid – Delegado Protección de Datos, C/ Bailén 8 – 28071 Madrid.

Firma del padre, madre o tutor

Madrid, a _____ de _____ de 2022

FICHA MÉDICA

Los datos médicos que se piden a continuación son imprescindibles para la organización del campamento. Si los datos faltan o son falsos, las posibles consecuencias deberán ser asumidas por los padres de los menores de edad o los propios interesados. Las medicaciones propias las llevarán cada niño de su casa, en caso de precisarlas. Si es necesario, se habrán de aportar los informes médicos de las alergias u otras enfermedades.

Alergias

- | | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Antibióticos (especificar) |
| <input type="checkbox"/> | Acido acetilsalicílico (aspirina) |
| <input type="checkbox"/> | Paracetamol |
| <input type="checkbox"/> | Metamizol |
| <input type="checkbox"/> | Otro medicamentos (especificar) |
| <input type="checkbox"/> | Alimentos (especificar) |
| <input type="checkbox"/> | Insectos (especificar) |
| <input type="checkbox"/> | Otros animales |
| <input type="checkbox"/> | Polen |
| <input type="checkbox"/> | Polvo |
| <input type="checkbox"/> | Plantas |
| <input type="checkbox"/> | Flores |
| <input type="checkbox"/> | Otros |

Enfermedades

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Asma bronquial |
| <input type="checkbox"/> | Rinitis |
| <input type="checkbox"/> | Conjuntivitis alérgica |
| <input type="checkbox"/> | Diabetes |
| <input type="checkbox"/> | Otitis |
| <input type="checkbox"/> | Otras |

¿Le sucede...?

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Síncopes, mareos |
| <input type="checkbox"/> | Pérdidas de conocimiento |
| <input type="checkbox"/> | Sonambulismo |
| <input type="checkbox"/> | Epilepsia |
| <input type="checkbox"/> | Enuresis (orinarse en la cama) |
| <input type="checkbox"/> | Otros (especificar circunstancias en las que le pasa) |

Problemas de conducta

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Hiperactividad (diagnosticada=TDAH) |
| <input type="checkbox"/> | Timidez exagerada |
| <input type="checkbox"/> | Extroversión exagerada |
| <input type="checkbox"/> | Miedos exagerados , a la oscuridad, animales, agua, otros... (especificar)? |
| <input type="checkbox"/> | Otros |

Otras circunstancias

- ¿Sabe nadar?
¿Tiene vértigo?

¿Cuál es el tratamiento? (Frecuencia y posología)

INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN

1. La inscripción comienza el 9 de mayo y acaba el 12 de junio.
2. La inscripción se realiza en el despacho parroquial. El precio es de 90 €. También se pueden pedir becas a Cáritas para pagar el campamento.
3. Tendremos una reunión de padres para dar toda la información, y estamos a vuestra disposición para cualquier consulta, también a través de pandresvillaverde@archimadrid.es y de madreamorhermoso@archimadrid.es