

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellidos..... D.N.I.....

Curso.....Colegio ..... Edad ..... Fecha de Nacimiento...../...../.....

Provincia Nac. .... País Nac..... Nacionalidad.....

Domicilio .....C.P.....

Localidad .....Provincia.....

Teléfonos de contacto (al menos dos) .....

E-mail (para comunicaciones).....

*(Cumplimentar sólo si es menor de edad)*

Nombre y apellidos Madre/Tutora..... D.N.I.....

Fecha de Nacimiento...../...../..... País Nac..... Nacionalidad.....

Nombre y apellidos Padre/Tutor ..... D.N.I.....

Fecha de Nacimiento...../...../..... País Nac..... Nacionalidad.....

**Asistencia**

 HORA APROX. LLEGADA 

 HORA APROX. RECOGIDA 

HORAS	L23	M24	X25	J26	V27	L30	M31	X1	J2	V3	L6	M7
7.45h.-9h.												
9h.-14h.												
14h.-15.45h.												

**Datos Médicos**

 ¿Tiene algún problema físico? Sí No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

 ¿Tiene alergia a alimentos? Sí No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

 ¿Tiene alergia a medicamentos? Sí No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

 ¿Tiene algún otro tipo de alergia? Sí No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

 ¿Tiene asma? Sí No

 ¿Sabe nadar? Sí No

 ¿Está en tratamiento médico? Si No

¿Cuál? \_\_\_\_\_

Otras Observaciones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***(Todas nuestras actividades disponen de seguro de accidentes y seguro de responsabilidad civil)***

ASOCIACIÓN JUVENIL "CENTRO JUVENIL DON BOSCO" trata la información que le facilita con el fin de gestionar el alta de los usuarios de la asociación juvenil. La base legal para el tratamiento de sus datos es la de poder atender su solicitud de alta como usuario. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga de alta como usuario o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a la Federación de Centros Juveniles Don Bosco Castilla y León. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su portabilidad, limitación o supresión cuando los datos ya no sean necesarios mediante escrito dirigido a la dirección C/ SAN JUAN BOSCO, 11 CP24009-LEÓN.

- Autorizo a la ASOCIACIÓN JUVENIL "CENTRO JUVENIL DON BOSCO" al envío de comunicaciones vía E-Mail y/o WhatsApp.
- Autorizo a ASOCIACIÓN JUVENIL "CENTRO JUVENIL DON BOSCO" a la captación de imágenes y/o video con fines divulgativos de nuestras actividades lúdicas y formativas y compartirlas en su web y redes sociales tales como Facebook, Twitter y/o Instagram.

FIRMADO.....

Incluir número de DNI

En León a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_