

COLONIAS URBANAS ANTONIO MACHADO 2010**FICHA DE INSCRIPCIÓN****DATOS PERSONALES**

Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Fecha de Nacimiento		Curso escolar		Colegio	
Domicilio			Población		Código Postal
Nombre y apellidos del padre/tutor				D.N.I.	
Nombre y apellidos de la madre/tutora				D.N.I.	
Primer teléfono de contacto / pertenece a...			Segundo teléfono de contacto / pertenece a...		
Correo electrónico		Familia numerosa, nº carné familiar		¿Asiste con algún hermano o amigo?	

INFORMACIÓN RELATIVA A LAS ACTIVIDADES 2010

			Comedor	Transporte
1ª Semana	del 21 al 25 de junio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2ª Semana	del 28 de junio al 2 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3ª Semana	el 05 al 09 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4ª Semana	del 12 al 16 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5ª Semana	del 19 al 23 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6ª Semana	del 26 al 30 de julio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Quién está autorizado a recoger al niño en el Centro o en la parada de autobús?

¿Podrá el niño ser recogido por otra persona diferente a las arriba indicadas, previa confirmación telefónica de los padres/tutores?
 SI NO Observaciones:

¿Es celíaco o muestra alguna otra intolerancia alimenticia? SI NO Observaciones:

¿Sabe nadar? SI NO Observaciones:

¿Puede bañarse en las instalaciones de "Las Playas" del Parque Metropolitano del Agua?
 NO Sólo en la cubeta de 50 cm de profundidad SI, incluso en la cubeta de 140 cm de profundidad

¿Puede montar a caballo en las instalaciones del Centro Ecuestre Ruiseñores bajo la supervisión de personal especializado?
 SI NO Observaciones:

Si tiene más de 7 años ¿Puede montar en Kayak en el Parque Metropolitano del Agua bajo la supervisión de monitores?
 SI NO Observaciones:

INFORMACIÓN MÉDICA PERSONAL DEL ALUMNO

¿Tiene alguna restricción expresa para participar en alguna de las actividades programadas? NO

¿Está sometido a algún tratamiento médico que deba seguirlo durante su estancia con nosotros? NO
 En caso afirmativo adjuntar instrucciones del tratamiento, autorización e informe médico si fuese necesario

¿Debe administrarse alguna medicación durante el turno? NO
 En caso afirmativo, indicar nombre y dosificación.
 (Si hubiera alguna novedad hasta la incorporación del niño a las colonias deberá ser comunicado por escrito)




¿Padece alguna enfermedad o indisposición? NO
 En caso afirmativo indicar tipo y tratamiento a seguir

¿Padece algún tipo de alergia? NO
 Penicilina, animales, paja, insectos... Indicar tipo y tratamiento




CONDICIONES GENERALES – FICHA DE INSCRIPCIÓN

Admisión



Para iniciar la colonia, los alumnos deben haber aportado la documentación siguiente:

-  Ficha de inscripción debidamente cumplimentada y firmada por el padre/madre o representante legal.
-  Fotocopia de la Tarjeta sanitaria.
-  Constancia de pago de la preinscripción (50 % del importe total, incluyendo transporte y comedor)





Autorización legal para menores.

-  Con la firma de la ficha de inscripción se autoriza a Innova Formación. a realizar todas las actividades programadas.
-  Si algún participante solicita no realizar alguna actividad debe ponerlo en conocimiento en el apartado correspondiente o en el apartado "observaciones".
-  Igualmente y en dicho apartado, se pondrá en conocimiento de Innova Formación. cualquier detalle de interés.


Tratamiento médico.

-  En el caso de que un participante menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico, y/o de ser internado, y/o intervenido quirúrgicamente sin que el personal de Innova Formación haya podido localizar a sus padres o representantes legales, quedarán suficientemente autorizados para que adopten las medidas urgentes y necesarias que consideren más oportunas para la salud del menor, según prescripción médica.
-  Los gastos asistenciales, sus medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por el seguro privado del participante, serán de cuenta y cargo del mismo.



Protección de datos de carácter personal.

-  En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, Innova Formación le informa que sus datos personales facilitados en la inscripción del participante, serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable y titular es Innova Formación para su mantenimiento y utilización para las finalidades relacionadas con la actividad propia. La aceptación de estas condiciones generales implica su consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento y para su uso con dichas finalidades.
-  Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos establecidos en la legislación vigente comunicándolo por escrito a info@innovaformacion.com.
-  Los datos que figuran en esta ficha serán utilizados exclusivamente para asistir al alumno durante su estancia en las Colonias.
-  Estos documentos serán tratados de forma confidencial y devueltos a las familias que lo deseen al finalizar las colonias.

Seguros.

-  En cumplimiento de la legislación vigente, Innova Formación tiene suscrita póliza de Responsabilidad Civil. Un ejemplar de dichas pólizas está a disposición de quien lo solicite en el Colegio Antonio Machado.

Utilización de la imagen de los participantes.

-  Como madre/padre, tutor/a del niño/a solicitante, autorizo a Innova Formación para que sean utilizadas las posibles imágenes tomadas durante las actividades propias de la Colonia Antonio Machado en las que aparezca el/la niño/a, siempre y cuando no sean contrarias a los intereses del mismo, tal y como establece la ley 1/1996 de Protección del Menor (Artículo 4. Derecho al honor, a la intimidad y a la propia imagen).
-  En caso de no autorizar el uso de estas imágenes debe hacerlo constar en el apartado "observaciones" del boletín de inscripción. No obstante, la autorización tácita a la que nos referimos será revocable en cualquier momento por el participante.

OBSERVACIONES

--

Nombre completo de la persona firmante	D.N.I.	Firma:
Cuenta bancaria de cargo del importe de las colonias ____ / ____ / ____ / _____	Titular	Fecha:

Declaro haber leído y aceptado todas las condiciones generales y autorizaciones de esta ficha de inscripción