

FICHA DE INSCRIPCIÓN
 ESCUELA DE VERANO DEL OCEANOGRÁFICO
 2010



<input type="checkbox"/>	1 ^{er} TURNO Del 28 de junio al 2 de julio
<input type="checkbox"/>	2 ^o TURNO Del 5 al 9 de julio
<input type="checkbox"/>	3 ^{er} TURNO Del 12 al 16 de julio
<input type="checkbox"/>	4 ^o TURNO Del 19 al 23 de julio

La siguiente documentación deberá ser entregada el primer día a los responsables de la actividad:

- Ø FICHA DE INSCRIPCIÓN
- Ø FOTOCOPIA COMPLETA DE LA CARTILLA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, O LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA DEL SEGURO AL QUE PERTENEZCAS.

Ø DATOS DEL PARTICIPANTE

1. Er. APELLIDO	2.º APELLIDO	NOMBRE
EDAD	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL DE ESTUDIOS
DOMICILIO		
C.P	LOCALIDAD	PROVINCIA

Ø DATOS DEL PADRE O TUTOR

1. Er. APELLIDO	2.º APELLIDO	NOMBRE
D.N.I	DOMICILIO DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONOS DE CONTACTO
		1º
		2º
		3º

NORMAS

- Ø Los niños/as de la escuela deberán seguir las instrucciones del personal del Oceanogràfic en todo momento.
- Ø Si de forma reiterada se incumpliese esta norma, la organización tiene la potestad de expulsar al niño/a (previo aviso a los padres); perdiendo cualquier derecho a compensación económica.
- Ø Se ruega puntualidad a las horas de entrada y salida de los niños/as.
- Ø Los niños/as deberán participar en todas y cada una de las actividades, salvo indicación expresa de los padres.
- Ø La organización se reserva el derecho de suspender la escuela por causas ajenas a su voluntad, sin tener más obligación que la devolución del importe abonado.

A través de este documento y con la exclusiva finalidad de dar promoción y publicidad tanto al Oceanogràfic como a la Ciudad de las Artes y las Ciencias de Valencia, los representantes legales de los menores autorizan la captación de imágenes de los menores a su cargo y la cesión en exclusiva, gratuita, sin limite de tiempo y para todo el mundo a PARQUES REUNIDOS VALENCIA, S.A. y a Ciudad de las Artes y las Ciencias, SA. de la integridad de los derechos de imagen de dichos menores participantes en la Escuela de Verano. Por la presente se autoriza la comunicación pública, reproducción y distribución en cualquier medio y por cualquier sistema o formato de dichas imágenes con la exclusiva finalidad arriba indicada.

Acepto las normas y condiciones generales que figuran en este documento, quedando enterado y conforme con todas ellas.

Firma del padre, madre o tutor legal:

Fecha:.....

FICHA DE INSCRIPCIÓN
ESCUELA DE VERANO DEL OCEANOGRÁFICO
2010



FICHA SANITARIA

n Nombre y Apellidos:

n Grupo sanguíneo:

n RH:

n Seguro al que perteneces:

n Nº de Seguro:

n Enfermedades padecidas (marca con una X las que corresponda)

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Sarampión | <input type="checkbox"/> Escarlatina | <input type="checkbox"/> Rubéola | <input type="checkbox"/> Difteria |
| <input type="checkbox"/> Varicela | <input type="checkbox"/> Paperas | <input type="checkbox"/> Hepatitis | <input type="checkbox"/> Asma |
| <input type="checkbox"/> Tos ferina | <input type="checkbox"/> Hernias | <input type="checkbox"/> Cardíacas | <input type="checkbox"/> Fracturas óseas |

Otras (señala cuáles)

- ¿Padece actualmente alguna enfermedad?
- Medicación que toma:
- ¿Tiene alguna enfermedad crónica?
- Medicación que toma:
- ¿Sigue alguna dieta o régimen especial? : Si No ¿Cuál?
- ¿Es alérgico/a a algún medicamento o antibiótico?:
- Otras alergias:

n Vacunaciones: (marcar con una X las que corresponda)

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Polio | <input type="checkbox"/> Viruela | <input type="checkbox"/> Tifus | <input type="checkbox"/> Cólera |
| <input type="checkbox"/> Tuberculosis | <input type="checkbox"/> Difteria | <input type="checkbox"/> Tétanos | <input type="checkbox"/> Sarampión |

Otras (señala cuáles)

n Observaciones:

Anote todo aquello que considere necesario que debamos conocer:

Todos los datos facilitados a través de formularios en soporte papel o electrónico y / o mediante correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y le informamos que tiene usted derecho de acceso al fichero, rectificación y cancelación de sus datos, pudiendo ejercitar tales derechos enviando por escrito una solicitud a "Parques Reunidos Valencia", a la siguiente dirección: Junta de Murs i Valls cp 46013 (Valencia). Mediante el envío de los formularios en soporte papel o electrónico o mediante el envío de un mensaje de correo electrónico, el remitente presta su consentimiento al tratamiento automatizado de los datos incluidos en el mismo. Los datos facilitados no serán objeto de cesión a terceros. Los datos solicitados son los estrictamente necesarios para la correcta identificación del remitente, llevar a cabo tareas básicas de administración, o envío de informaciones sobre "Parques reunidos Valencia" y "Ciudad de las Artes y de las Ciencias". Los datos recabados son los adecuados, pertinentes y no excesivos en relación con el ámbito y finalidades.