

# Inglés en Sabinares



## **DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR POR CORREO POSTAL**

**Inscripción, Ficha Médica y Autorización** que se acompaña, cumplimentadas y firmadas por el padre, madre o tutor.

**Fotocopia del DNI** del participante o fotocopia del Libro de Familia.

**Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social** del participante. Tienen que traer la tarjeta original el día que vengan a dejar al niño, esta tarjeta se quedará aquí hasta el final del campamento que será devuelta a cada niño.

**Fotografía tamaño carnet** (puede ser fotocopia) con el nombre del participante y el turno (semana).

## **INSCRIPCIÓN**

**Datos personales del alumno** Turno en el que se inscribe \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ N.I.F. \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

### **Datos de los padres o tutores**

Nombre y Apellidos (padre o tutor) \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

e-mail de contacto \_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos (madre o tutor) \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

e-mail de contacto \_\_\_\_\_

## **DATOS ACADÉMICOS**

Nombre del Colegio \_\_\_\_\_

Curso escolar que realiza este año \_\_\_\_\_ Última calificación de inglés \_\_\_\_\_

## FICHA MÉDICA

Por favor, notifíquennos a través de este formulario cualquier intolerancia alimentaria, operación sufrida, anomalía o recomendación que como padres quieran hacer constar. No necesitamos informe médico salvo que la enfermedad así lo requiera por su tratamiento.

Enfermedades padecidas \_\_\_\_\_

Alergias a medicamentos \_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad que exija régimen de vida alimentario o tratamiento farmacológico? \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna dificultad para las actividades físicas? En su caso, indicar su tipología y posible tratamiento.

¿Nos autorizan a dar al niñ@ medicamentos que no necesitan receta médica? (Dalsy o Apiretal, pastillas para la garganta, cremas antiinflamatorias...)?

Sí  No

Otras observaciones

## OTRAS PREGUNTAS

¿Cómo conocieron el campamento? (*marquen solo una opción*)

Repite de otros años

Flyers

Carteles

Otra familia me lo recomendó

En la página web de Sabinares del Arlanza

Internet, otra página: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

¿Sabe nadar? \_\_\_\_\_

¿Creen que presentará problemas de nostalgia? \_\_\_\_\_

¿Es su primer campamento? \_\_\_\_\_

Alguna recomendación para entender mejor su comportamiento: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

## CLAUSULA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LA RECOGIDA DE DATOS.

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679, de 27 de Abril, del Parlamento Europeo y del Consejo, Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y resto de normativas vigentes), CTR PUENTEDURA, S.L., Responsable del Tratamiento (RT), le informa que sus datos de carácter personal, pasarán a formar parte de su sistema de tratamiento de datos, y que serán tratados por éste de acuerdo con dicha normativa, con la finalidad de la ejecución de la prestación de servicios contratada y para el mantenimiento de la relación jurídico-negocial surgida entre ambos, durante el tiempo imprescindible y necesario para el cumplimiento de dicha finalidad, dejando a salvo los plazos de prescripción legal.

Se le comunica, como titular de los datos, que éstos podrán ser comunicados a los Encargados del Tratamiento (asesorías fiscales, laborales, legales, soporte informático y cuales quiera que preste un servicio al RT con acceso a datos, etc.), siempre que esta cesión responda a una necesidad para el desarrollo, cumplimiento, mantenimiento y ejecución de las obligaciones surgidas de esta relación, según los criterios organizativos del RT.

Asimismo Ud. autoriza expresamente a que RT pueda enviarle a través de su **correo electrónico** todo tipo de información referente a los servicios que presta, ofertas, promociones, etc.

D SI

D NO

Asimismo Ud. autoriza expresamente a que RT pueda enviarle a través de su **teléfono móvil** (incluidos servicios de mensajería instantánea del tipo WhatsApp, Telegram, Line, Spotbros, WeChat, Snapchat, Facebook Messenger, etc.), todo tipo de información referente a los servicios que presta, ofertas, promociones, etc.

D SI

D NO

Igualmente, le informamos que se tomarán fotos que se compartirán con todos los asistentes a los campamentos a través de nuestra web con acceso con clave o a través de un grupo de difusión de Whatsapp. Nos autoriza a que usemos estas **fotos** para la promoción de nuestros campamentos en flyers, carteles, facebook y página web [sabinaresdelarlanza.com](http://sabinaresdelarlanza.com).

D SI

D NO

Para ejercitar los Derechos de acceso, impugnación, rectificación, supresión u oposición, revocación del consentimiento, portabilidad y limitación del tratamiento, deberán dirigirse a CTR PUENTEDURA, S.L., Cl. Las Turriendas, 70, Puentedura, 09347, Burgos , mediante comunicación por escrito o mediante correo electrónico a la dirección [info@sabinaresdelarlanza.com](mailto:info@sabinaresdelarlanza.com). También puede presentar reclamación ante la AEPD.

En el caso de no dar sus consentimientos parciales a las clausulas anteriores, podrá conllevar la imposibilidad de ejecutar la prestación del servicio solicitado o impedir el mantenimiento laboral surgido entre las partes.

El titular de los datos declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula. Y para que conste a los efectos oportunos, firma el presente documento.

Fdo.: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_

**Hotel Rural Sabinares del Arlanza**

Centro Bioclimático Bilingüe

CTR PUENTEDURA S.L.

C/ Las Turriendas, 70 - 09347-

Puentedura (Burgos)

Telf: 947 575 293 y 667 470 680

[info@sabinaresdelarlanza.com](mailto:info@sabinaresdelarlanza.com)

[www.sabinaresdelarlanza.com](http://www.sabinaresdelarlanza.com)