



CAMPUS DEPORTIVO DE VERANO 2024

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIONES

(Rellenar y enviar a uno de estos emails: info@laspalmasgcdeportiva.es o info.cdconosur@gmail.com)

DATOS DEL NIÑO/A:

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO Y D.N.I.:

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR

D/D^a _____
con DNI _____ autorizo a participar en el Campus Deportivo de Verano, organizado por el IMD del Ayuntamiento de LPGC, de acuerdo a las características y normativa general del campus de las que he sido informado convenientemente durante el proceso de inscripción.

DATOS DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER A L@S NIÑ@S

1. NOMBRE, APELLIDOS Y DNI:

2. NOMBRE, APELLIDOS Y DNI:

3. NOMBRE, APELLIDOS Y DNI:

EN CASO DE AUTORIZAR A QUE EL NIÑO/A SALGA SÓLO DEL CAMPUS, SIN COMPAÑÍA DE NINGÚN ADULTO, MARQUE CON UNA "X" ESTA OPCIÓN

FICHA MÉDICA	
Indicar enfermedades relevantes o algún tipo de discapacidad:	
Alergias o rechazo a medicamentos:	
Sigue algún tratamiento o régimen de comidas:	

A la dirección de los "CAMPUS DEPORTIVOS INFANTILES VERANO 2024", del Instituto Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Las Palmas de G.C., que, durante el desarrollo de las actividades, se lleve a cabo sesiones fotográficas y grabaciones audiovisuales donde quedan registradas la imagen y voz.

Nos comprometemos hacer uso de dicho material exclusivamente para ilustrar o para su difusión en los medios audiovisuales o espacios web, e informes internos, en los campus.

La utilización de estas imágenes en ningún caso será contraria a los intereses de los menores, respetando la Ley de Protección Jurídica del Menor y demás legislación aplicable.

Autorización de imágenes (RODÉE):

AUTORIZO

NO AUTORIZO

TELÉFONOS EN CASO DE EMERGENCIA: _____

FIRMA PADRE / MADRE / TUTOR: