

**ORGANIZACIÓN JUVENIL ESPAÑOLA**OJE CASTILLA Y LEÓN  
OJE COLLOTO - ASTURIAS

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>Campamento Onward 2022</b>
<b>17 al 28 de julio de 2022</b>	<b>Otero de Curueño, León, Castilla y León</b>

<b>DATOS PARTICIPANTE:</b>	<b>Fecha inscripción:</b>
Nombre:	Apellidos:
D.N.I. participante:	E-mail contacto: Tfo. de contacto:
Dirección:	C.P.:
Población:	Provincia:
Afiliado:    Sí                      No	Hogar:
Edad:                                  Grado:	Talla camiseta:
<b>DATOS MEDICOS:</b>	
Tarjeta Sanitaria:                  Medicina Privada:	
Alergias – Intolerancia:            Sí                      No	Cuáles:
Medicación :                      Sí                      No (Especificar en hoja adjunta tratamiento a seguir)	Otros datos médicos: (En caso de alergia o intolerancia alimentaria enviar adjunto el informe médico))
<b>AUTORIZACIONES a Menor de Edad:</b>	
Nombre y Apellidos: D.N.I: Tfos. contactos: Como Padre/Madre/Tut@r del participante:	1. <b>Autorizo al menor a Asistir a la Actividad y Fechas arriba indicadas</b> 2. <b>Autorizo a la Toma de Imágenes-Videos y posterior publicación</b>  (nombre y apellidos, DNI y firma del autorizante)
<b>Autorización de Transporte en Vehículo Particular</b> Nombre y Apellidos: D.N.I: Tfos. contactos: Como Padre/Madre/Tuto/Tutora del participante:	<b>De Conformidad con la normativa reguladora de la patria potestad de menores y de transporte de viajeros y demás disposiciones vigentes establecidas al efecto digo que autorizo al menor de edad a viajar, en caso de necesidad.</b>  (nombre y apellidos, DNI y firma del autorizante)

**CLÁUSULA EN ACTIVIDADES CON RECOGIDA DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el RGPD 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos de carácter personal recogidos en este documento serán objeto de tratamiento en nuestro fichero con la finalidad de gestionar la actividad arriba indicada al que usted como padre, madre o tutor legal de:

solicita la plaza.

La persona titular mayor de edad, o su representante en caso de menor de edad, consiente expresamente a OJE los siguientes tratamientos:

- Datos de salud necesarios para poder gestionar cualquier incidencia o dolencia relacionada o ocurrida con la persona participante en la actividad arriba indicada.
- Los datos imprescindibles para la tramitación de póliza de seguro con la compañía de seguro, en caso de ser necesaria expresamente para la actividad.
- Comunicar los datos necesarios de la persona participante en la actividad, en caso de ser necesario para facilitar a las empresas u organismos públicos el buen funcionamiento de la actividad o en caso de que exista obligación legal.

Si Ud. se opone a alguno de los tratamientos indicados no podremos atender su participación en esta actividad.

Ud. podrá ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, supresión, cancelación, oposición mediante solicitud escrita, firmada y acompañada de fotocopia de DNI, dirigida a C/ Piscis, 4 – Pta. Baja. Local nº 5. 28007 MADRID.

La persona titular mayor de edad o su representante en caso de ser menor de edad, se compromete a comunicar por escrito a la entidad cualquier modificación que se produzca en los datos aportado.

(firma, nombre y apellidos y DNI del participante mayor de edad o Representante Legal en su caso)