

TURNO: julio 2011 agosto 2.011

NOMBRE Y APELLIDOS:			
EDAD:	SEXO:	D.N.I:	Nº PASAPORTE:
FECHA DE NACIMIENTO:		E-MAIL:	
TELEFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	
DOMICILIO:	Nº	PISO	C.P
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	NACIONALIDAD:	

Los datos facilitados se encuentran protegidos por la Ley Orgánica 15/1.999 de Regulación del Tratamiento de Datos de Carácter Personal. ¿Consiente que utilicemos los datos facilitados para mantenerle informado de próximas campañas de actividades?.

SI NO

AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA.

El/La abajo firmante D./Dña

En calidad de padre, madre, tutor/a del Niño/a:

Manifiesta su autorización para que participe en el Campamento de Inmersión lingüística en Monaghan (Irlanda), organizado y realizado por NLD Education y en el que colabora Iniciativas El Gigante S.L., a realizar en las fechas elegidas.

Asume las responsabilidades, Civiles y penales así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a (tutorado/a) que no se correspondan con las instrucciones de los responsables de la actividad.

Autoriza al personal responsable para que, en caso de accidente o enfermedad actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño/a. Asimismo autoriza cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos lo consideren necesario y urgente y no sea posible localizarme para autorizarlo personalmente.

DATOS FAMILIARES

→ Nombre del Padre:

→ E-mail del padre:

Teléfono:

→ Nombre de la madre:

→ E-mail de la madre

Teléfono:

EN CASO DE URGENCIA LA PERSONA DE CONTACTO ES

con teléfono

e-mail

DATOS DE INTERÉS.

Nivel de idioma: Alto medio bajo

¿Está siguiendo algún tratamiento médico de relevancia? ¿Cuál?

¿Requiere algún tipo de dieta especial? ¿Cuál?.

¿Tiene alguna alergia? ¿Cuál?.

OTROS DATOS.

He leído y acepto las condiciones de uso En a de del 2.011

FDO:

Nota: Si necesita adjuntar información adicional consulte con nosotros.