



FOTO

FICHA DE PARTICIPANTE
EN ACTIVIDADES XUVENÍS

DATOS PERSOAIS

APELIDOS: _____
NOME: _____ TELÉFONO: _____
ENDEREZO: _____
LOCALIDADE: _____ C.P.: _____
PROVINCIA: _____ OUTROS TLF'S: _____
DATA DE NACEMENTO: _____ DNI: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____
PROFESIÓN: _____
Temas nos que teña máis interese _____

DATOS MÉDICO-SANITARIOS

Por favor, cumprimente este cuestionario do xeito máis completo posible

NO CASO DE URXENCIA AVISAR A: _____
TELÉFONOS DE AVISO: _____
GRUPO SANGUINEO: _____ ¿SABE NADAR?: _____ Nº SS: _____
DATOS DE INTERESE ALIMENTICIO (vexetariano, celíaco, alerxias e/ou intolerancias, etc...) _____

DATOS DE INTERESE MEDICO-SANITARIO (enfermidades, epilepsias, diabete, asma, vertixe, medicamentos de xeito habitual, outras alerxias, etc...) _____
OUTROS DATOS DE INTERESE: _____

Declaro que os datos consignados nesta folla son certos e fágome responsable de aqueles que omitira.

O que asino en _____, _____ de _____ 2.01 _____

Asdo.

A finalidade deste cuestionario é facilitar os datos que procedan ó monitorado das actividades nas que participe e ó persoal sanitario que precise atendelo no caso de sufrir algunha indisposición. De existir algunha modificación destes datos ó longo do ano, por favor comuníqueo á hora de facer a inscrición.

NORMAS ACTIVIDADES XUVENÍS

- 1.- Atender e respectar as indicacións dos responsables da actividade (persoal municipal, organización, monitores). Aceptar os consellos, instrucións e advertencias do persoal técnico da actividade.
- 2.- Manter un comportamento axeitado que non perturbe os dereitos do resto de participantes, nin cause danos a bens alleos. Respectar ós outros participantes e ó entorno.
- 3.- Lembra que vas nunha actividade organizada. Hai normas específicas da propia actividade que debes cumprir e persoal responsable que traballa para o bo desenvolvemento de todo. Ademais, como parte da actividade, podería tocarche traballar nas tarefas de servizo ó grupo e de apoio á organización. Colabora sempre que poidas ou cho pidan, para o mellor desenvolvemento da actividade
- 4.- Ten un comportamento axeitado. Pertences a un grupo e o teu comportamento dá unha imaxe do grupo que pode representarnos.
- 5.- Non está permitido o consumo de drogas durante a actividade.
- 6.- Nos desprazamentos para a actividade, no medio de transporte (bus, avión, barco, tren) debes acatar as normas de réxime interno que se estipulen. Non se poden utilizar vehículos particulares durante a actividade
- 7.- Adecuar a vestimenta e a equipación individual á actividade na que vas participar
- 8.- Inscribirte nunha actividade supón que debes participar nela
- 9.- Respecto escrupuloso polas normas de réxime interno da propia actividade e da instalación que, dado o caso, utilicemos para o aloxamento.
- 10.-A participación no programa supón a aceptación das presentes normas. O non cumprimento das mesmas podería dar lugar a (auto)expulsión da actividade e/ou a limi-

AVISOS IMPORTANTES

Nas actividades que te inscribes poderían realizarse fotografías e/ou vídeos para a elaboración de memorias fotográficas, exposicións e/ou para a divulgación dos programas do Departamento de Xuventude do Concello de Cambre. No caso de que non permitas a utilización da túa imaxe, ou a dos menores ou incapacitados ó teu cargo, cos fins antes mencionados, fánnolo saber de forma fidedigna. No caso contrario, entendemos que expresamente autorizas a captación da túa imaxe no sentido do disposto no artigo "Segundo dos" da Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen

*En cumprimento da L.O. 15/1999, de **Protección de Datos de Caracter Persoal**, informámoslle que os datos persoais obtidos mediante a cumplimentación desta FICHA, e a documentación que poida anexar a ela, van ser incorporados para o seu tratamento ao **Ficheiro de Participantes de Actividades Xovenís (FIPAX)** do Concello de Cambre. A recollida e tramitación dos seus datos teñen como finalidade realizar unha correcta xestión nas actividades nas que vostede participa, levar o rexistro de participantes nas actividades xuvenís municipais e remitirlle información xuvenil do seu interese. Ademais, coma interesado/a, poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, polos motivos indicados na citada LO 15/1999, presentado a solicitude no rexistro Xeral do Concello de Cambre.*

sinatura

Acepto as NORMAS das actividades xuvenís do departamento de Xuventude do Concello de Cambre e asino o presente escrito en conformidade coas mesmas. Así mesmo, doume por enterado/a dos AVISOS IMPORTANTES que se sinalan nesta ficha

Cambre, a _____ de _____ de 201__

(no caso de menores)

O/A Participante

Vº e prace do pai/nai/titor

Asdo.

DNI:

Asdo.

DNI: