



# FICHA DE DATOS PERSONALES 2016

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE: .....

EDAD: ..... FECHA DE NACIMIENTO: ..... CURSO.....

TELÉFONOS DE CONTACTO: .....

CORREO ELECTRONICO:.....

NOMBRE DEL PADRE O TUTOR: .....

NOMBRE DE LA MADRE O TUTORA: .....

DIRECCIÓN:..... NÚMERO..... PUERTA: ..... CÓDIGO POSTAL: .....

¿PADECE ALGÚN TIPO DE ALERGIA?

A algún alimento (señalar cual): \_\_\_\_\_

A plantas (señalar cual): \_\_\_\_\_

Otros (especificar): \_\_\_\_\_

¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN? SI  NO

Especificar medicamento y dosificación (es necesario presentar informe médico): \_\_\_\_\_

OTRAS OBSERVACIONES

Dificultades de adaptación: \_\_\_\_\_

Mareos (autobús): \_\_\_\_\_

¿Sabe nadar?: \_\_\_\_\_

### RECOGIDA: MARCAR LO QUE PROCEDA:

INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE HABITUALMENTE VAN A LLEVAR Y RECOGER AL NIÑO/A

Nº 1: ..... Nº D.N.I. O PASAPORTE: ..... PARENTESCO: .....

Nº 2: ..... Nº D.N.I. O PASAPORTE: ..... PARENTESCO: .....

Nº 3: ..... Nº D.N.I. O PASAPORTE: ..... PARENTESCO: .....

Nº 4: ..... Nº D.N.I. O PASAPORTE: ..... PARENTESCO: .....

AUTORIZO A MI HIJO/A A REGRESAR A SU DOMICILIO SIN COMPAÑÍA DE PERSONA ADULTA DIARIAMENTE AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD

### AUTORIZACIÓN

D/Dª ..... con D.N.I. o Nº de Pasaporte ..... autorizo a los responsables de las actividades del "CAMPAMENTO URBANO DE VERANO 2016" a realizar filmaciones y fotografías del participante.

Firma del Padre o tutor:

Firma de la Madre o tutora:

Madrid, a ..... de ..... de 2016

**NOTA: Adjuntar fotografía y fotocopia de la cartilla de Seguridad Social del participante.**