



INSCRIPCIÓN COLONIAS 2025

- ☐ **Grupo 1: Nacido/a entre 2017 y 2013.**
☐ **Grupo 2: Nacido/a entre 2009 y 2012.**

DATOS DEL ACAMPADO/A:

NOMBRE COMPLETO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

Adjuntar fotocopia del DNI y de la tarjeta sanitaria.

DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS: _____ DNI _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

E- MAIL: _____

TELÉFONOS: _____

PERSONA RESPONSABLE CUANDO NO ESTÉN LOS PADRES O EN CASO DE EMERGENCIA:

Nombre _____

Parentesco _____ Teléfonos de contacto _____

DATOS MÉDICOS:

¿Tienes puestas y actualizadas las vacunas correspondientes del Calendario de vacunación infantil?

SI NO

ALERGIAS:

Medicamentos: _____

Comidas o Bebidas: _____

Animales: _____

Otros: _____

INDIQUE SI EL ACAMPADO PADECE ALGUNA ALTERACIÓN NOCTURNA COMO SONAMBULISMO O INCONTINGENCIA URINARIA

¿Padece alguna enfermedad? _____

¿Tiene que llevar algún régimen dietético? _____

¿Tiene que seguir algún tratamiento médico? SI NO

MEDICAMENTOS QUE DEBEN ADMINISTRARSE AL ACAMPADO DURANTE SU ESTANCIA:

MEDICAMENTOS	DOSIS	HORARIO DE ADMINISTRACIÓN

AUTORIZACION MENORES-TURISMO ACTIVO:

Conforme se establece en el Decreto 20/2002, de 9 de Enero, de Turismo Rural y Turismo Activo, el artículo 30 determina:

“Para que los menores de 16 años puedan ser personas usuarias de las actividades de turismo activo organizadas por empresas turísticas, se requerirá la autorización de los padres o del tutor, previa y por escrito.”

☐ Autorizo a mi hijo/a a participar en las Colonias de Verano 2025 organizadas por el Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla en la Hacienda Barriche del 1 al 4 de julio, y a que realice todas las excursiones programadas durante su estancia en el mismo.

DATOS MÉDICOS:

Asimismo he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi hijo/a y:

- ☐ Autorizo al personal responsable de Hacienda Barriche para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda.
- ☐ Del mismo modo declaro, que mi hijo/a se halla en condiciones psicofísicas necesarias para la práctica de las actividades en las que se inscribe y se compromete a obedecer las instrucciones u órdenes de los monitores, guías o instructores de la actividad que se refiere.

Fdo. _____

Madre/padre/tutor/a legal



EL CUERVO DE SEVILLA
AYUNTAMIENTO
GABINETE DE COMUNICACIÓN

Autorización para el tratamiento de imagen

D/D^a _____, mayor de edad, provisto de D.N.I.: _____, MANIFIESTO QUE SOY (☐ padre/☐ madre/☐ tutor legal) DEL MENOR QUE A CONTINUACIÓN SE CITA: _____, menor de edad (EN ADELANTE, “el menor”), y por la presente, MANIFIESTO:

☐ **MI CONSENTIMIENTO EXPRESO Y AUTORIZACIÓN** al ILMO. AYUNTAMIENTO EL CUERVO DE SEVILLA para el tratamiento de datos recopilados en este formulario (en calidad de padre/madre/tutor legal) y la del menor, para el desempeño de las actividades vinculadas al Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla.

☐ **AUTORIZO** al Ilmo. Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla el uso de medios gráficos, fotográficos o audiovisuales generados como consecuencia de mi participación en COLONIAS 2025; y que puedan ser utilizados para su difusión en los diferentes canales de comunicación institucional (web municipal, redes sociales, revistas, televisión...etc.), solo para uso exclusivamente informativo o que tenga relación con la divulgación de la actividad a la que asiste.

☐ **NO AUTORIZO** al Ilmo. Ayuntamiento de El Cuervo de Sevilla al tratamiento de datos ni uso de medios gráficos, fotográficos y audiovisuales generados de la participación en el COLONIAS 2025.

Firma del padre/madre/tutor legal

Fdo.: _____

Tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control, a retirar su consentimiento de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como otros derechos que se detallan en la Política de Privacidad del portal web municipal (<http://elcuervodesevilla.es/es/>)

Gabinete de comunicación

Tel: 639 04 09 65

Email: gabinetecomunicacionaytocuervo@gmail.com

www.elcuervodesevilla.es