



CUESTIONARIO INICIAL			
		SÍ	NO
¿Es la primera vez que participa en la actividad?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sabe nadar?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene necesidad especial o requiere alguna atención más especial?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?			
¿Es autosuficiente para ir al servicio?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Es alérgico a algún medicamento?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?			
¿Padece alguna enfermedad de tipo crónico?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Cuál?			
¿Tiene alergia o intolerancia a algún alimento o condimento?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿A cuál?			

Indicar los alimentos y derivados que no pueda consumir:		
Observaciones al respecto:		
¿Durante su estancia en el Campamento debe medicarse?	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Indicar el nombre del medicamento:		
Horario y cantidad de las tomas:		
Observaciones al respecto:		
¿Es alérgico a algo más?:		
Otras observaciones:		

# AUTORIZACIONES

## **PERMISO PARA ATENCIÓN MÉDICA**

 SI NO

Autorizo a prestar todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, en el caso de no localizar telefónicamente a los padres/ tutores del/ la menor.

## **PERMISO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES**

 SI NO

Durante el Campamento Urbano 2017, se podrán realizar fotografías y grabaciones de videos de los/as menores y las actividades que éstos/as van a realizar. La finalidad de estas fotografías y videos es la documentación de las colonias. Estas imágenes se utilizarán únicamente para la elaboración de la memoria final, futuros trípticos, y para mostrar la actividad en la página web del Ayuntamiento del Valle de Aranguren.

## **PERMISO DE RECOGIDA**

**(A cumplimentar en el caso de que NO sean los/as padres/ madres/ tutores legales quienes realicen el acompañamiento del/la menor en la entrada y salida del campamento urbano 2017)**

D./Dña., (nombre):

Madre,  Padre,  Tutor/a legal (señale lo que proceda)

### **Autorizo a**

como la persona responsable de acompañar al/la menor en la entrada y salida del campamento urbano 2017.

**En caso de cambios notificaré a los monitores/as del Campamento Urbano con suficiente antelación**

D./Dña. (Firma y fecha):

### **Aviso:**

La hora de entrada podrá hacerse entre las 7:45 y las 9:00 y la salida entre las 13:30 y las 15:15 (dependiendo de si opta por comedor o no). Para favorecer la organización del Campamento **se ruega puntualidad**. Además, en el momento de la recogida habrá que avisar al monitor/a no pudiendo llevarse nadie a ningún menor sin previo aviso.

\*En virtud del cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se informa de que estos datos serán comunicados a los responsables del Campamento Urbano 2017. Los interesados podrán en su caso, ejercer cualquier derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los mismos ante el Servicio Social de Base. El derecho de cancelación, lleva implícita la anulación de servicios y la baja en la actividad.