



CAMPUS ATLÉTICO DE MADRID

LAS TABLAS 2021



DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A

Nombre _____ Apellidos _____ DNI _____

Dirección _____ Ciudad _____ CP _____ Provincia _____ País _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____ Correo electrónico _____

Datos de autorizados para la recogida del participante

Don/Doña _____, con DNI _____ (Escribir relación o parentesco)

Don/Doña _____, con DNI _____ (Escribir relación o parentesco)

Normativa y autorización para el campus

Como padre/madre/tutor/a, AUTORIZO a mi hijo/a a que asista al campus de referencia. Declaro que el niño/a no padece ninguna enfermedad o disminución física por la cual no pueda participar en el desarrollo del CAMPUS y, en el caso de padecerlas, se especifica en el apartado pertinente. De igual modo, otorgo permiso para que, en caso de que sea necesario, sea examinado en un centro apropiado, así como para adoptar las posibles decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias en caso de suma urgencia bajo la adecuada dirección facultativa. No podré exigir responsabilidad alguna por lesiones que pudieran originarse a consecuencia de la actividad deportiva que realice bajo la potestad de Origen World Wide. La misma podrá hacer uso de imágenes de TV y fotografías de los niños en las actividades del Campus exclusivamente para divulgar y promocionar las actividades del mismo. Normativa del Campus. 1) Respetar los horarios de las actividades programadas. 2) Seguir las directrices de los monitores y entrenadores. 3) No se permitirá el uso del teléfono móvil ni de otros dispositivos electrónicos o cualquier objeto que puedan distraer al propio alumno o a sus compañeros. Aquellos participantes que lleven teléfono móvil tendrán que hacer entrega del mismo al monitor correspondiente, permitiéndose su uso exclusivamente en las horas reservadas para ello y previa autorización del monitor. 4) Queda completamente prohibido un trato incorrecto hacia compañeros, monitores/entrenadores o a cualquier otro ser vivo (animales o plantas). 5) Prohibido consumir drogas, tabaco y alcohol en sus instalaciones ni durante el periodo de duración del campamento. 6) Es obligatorio mantener el orden tanto en las instalaciones (terreno de juego, residencia, comedor...) Cada participante se hará responsable del cuidado y orden de todos sus objetos personales. 7) Se debe cuidar la higiene personal diaria. 8) No está permitido ningún tipo de relación sentimental o sexual entre los participantes en el campamento. 9) Respetar tanto a los compañeros como a los entrenadores/monitores, no permitiéndose el uso de lenguaje irrespetuoso u ofensivo. De la misma manera, se sancionará el abuso –ya sea físico, verbal o psicológico- de cualquier participante, ya sea alumno o entrenador/monitor. 10) No apropiarse de objetos ajenos. En caso de incumplimiento de cualquiera de las normas anteriores se reserva el derecho, previa valoración de la gravedad de las normas incumplidas a dar por finalizada la participación del alumno en el Campus, corriendo por cuenta de los padres/tutores los gastos que conlleve la recogida del participante.

Autorización del campus (obligatorio)

Acepto la normativa y autorizo a mi hijo/a que asista al campus

Actividades acuáticas

Declaro que mi hijo/a sabe nadar por sí mismo/a No deseo que mi hijo participe en las actividades acuáticas

Protección de datos

" En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999, le informamos que sus datos personales están incorporados en un fichero denominado CAMPUS ACADEMIA ATLÉTICO DE MADRID, cuyo responsable es Origen World Wide S.L.U., necesario para mantener y gestionar los datos para el buen funcionamiento de las escuelas deportivas, promocionar las actividades y servicios de las mismas. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito haciendo constar la referencia "PROTECCIÓN DE DATOS", acompañada de una fotocopia de su D.N.I. a la Avda. de Brasil nº 30 - Esc. 2 1ª Planta, 28020 Madrid o por email a: malcazar@dominiodeproyectos.com."

Marque esta casilla si no desea que sus datos sean tratados para las finalidades descritas

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre _____ Apellidos _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

¿Padece alguna enfermedad, alergia o requiere alguna medicación? No Si ¿Cuál? _____

¿Padece alguna alergia alimenticia? No Si ¿Cuál? _____

Nº seguridad social _____ Entrenamiento específico: Portero Jugador

1er Turno: Del 28 de junio al 2 de julio 2º Turno: Del 5 al 9 de julio

3er Turno: Del 12 al 16 de julio 4º Turno: Del 19 al 23 de julio

*Opcional Entrada temprana (20€)

*Opcional Entrada temprana con desayuno (40€)

FIRMA PADRE, MADRE O TUTOR