



FOTO

**Datos Familiares:**

Nombre Madre/Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

TFN.: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre Madre/Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

TFN.: \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Otros teléfonos de interés:**

Teléfono: \_\_\_\_\_, nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_, nombre: \_\_\_\_\_

**Autorizad@s a recogida del niño@** (obligatorio presentar autorización de uno de los responsables del niño@ con fotocopia del DNI del mismo y del autorizado/a)

Nombre: \_\_\_\_\_, TFN.: \_\_\_\_\_

**Datos médicos:**

Alergias de algún tipo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicaciones alimenticias específicas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tratamientos específicos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indicaciones de administración: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene algún problema que le impida realizar algún tipo de ejercicio físico?

Sí  No  ¿Cuáles?

**Datos del niño@:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_.

¿Sabe nadar? Sí  No

¿Ha asistido previamente a algún campamento de Curiki "Enseña y Divierte"?

Sí  No

Observaciones:

**Asistencia al campamento desde el \_\_\_ de \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_ de \_\_\_\_\_.**

**Suplementos:**

Con Comedor

Permanencia de mañana  Permanencia de tarde

Semana de Junio

**Precio Total:** € (El pago no será reembolsado en caso de baja).

**Forma de Pago:** Efectivo  Transferencia  (Solicitar nº Cuenta)

*Adjuntar fotocopia del DNI y de la tarjeta de la seguridad social del menor.*

"En Curiki "Enseña y Divierte" tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar su facturación. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si estamos tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento ante Curiki, Calle Juan Fernández 20 A, 38350 Tacoronte, Santa Cruz de Tenerife o en la dirección de correo electrónico [info@curiki.es](mailto:info@curiki.es), adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid. Asimismo, solicitamos su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los contratados y fidelizarle como cliente."

**Marque Si o No**



## Autorización de asistencia

### OBLIGADA SU FIRMA PARA PARTICIPAR

Yo Don/Dña.: \_\_\_\_\_

autorizo a mi hijo/a: \_\_\_\_\_

a asistir al campamento de día que tendrá lugar en las instalaciones de \_\_\_\_\_

en el verano de 2021, en la siguiente fecha:

Desde el \_\_de \_\_\_\_\_al \_\_de \_\_\_\_\_.

Firma de madre/padre/tutor:



Información Campamentos Curiki:

Telf.: [610147631](tel:610147631)

Correo electrónico: [campamentos@curiki.es](mailto:campamentos@curiki.es)



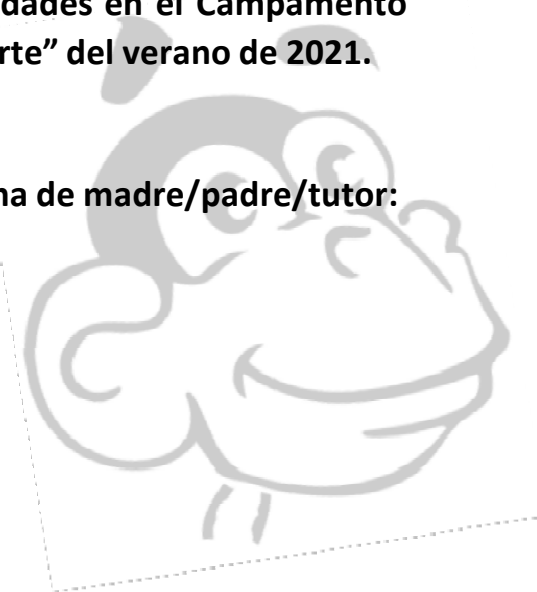
## Derechos de imagen

Dado que el derecho a la propia imagen está reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.

Yo \_\_\_\_\_ Don/ \_\_\_\_\_ Dña.: \_  
con DNI.: \_\_\_\_\_ autorizo  
a Curiki “Enseña y divierte” a publicar en su página web o folletos, las fotografías en las que aparezca mi hijo/a:

\_\_\_\_\_ durante la realización de actividades en el Campamento de día de Curiki “Enseña y Divierte” del verano de 2021.

Firma de madre/padre/tutor:





## **NORMATIVA ESPECIFICA PARA COVID-19.**

Para participar en el campamento, todas las familias deberán aceptar una declaración responsable, donde garanticen que la salud del niño/a durante los 14 días previos a la entrada al campamento ha sido la adecuada y no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire. Además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología.

Deben avisar a los encargados de campus si el niño/a o adolescente es persona de riesgo, y se evaluara de forma individual con el coordinador su participación.

Todas las familias serán informadas de las medidas higiénico sanitarias que se van a tomar con una reunión informativa, donde solo acudirán las personas del grupo, antes del inicio del campamento.

La empresa ha definido una estructura de protocolos para evitar contagios y exposiciones al covid – 19, no obstante cualquier ambiente de contacto social es un factor de riesgo, por lo que la participación en el campus es voluntaria, Y la empresa no se hace responsable del contagio por covid -19 de los usuarios.

En el caso que durante el transcurso de la actividad se declarará un caso de contagio en la unidad familiar de un participante, se comunicará directamente a la empresa organizadora. La empresa organizadora comunicará la situación a los servicios sanitarios y seguirá el procedimiento indicado por ellos.



## **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

### **OBLIGADA SU FIRMA PARA PARTICIPAR**

Yo,  
Don/Dña.: \_\_\_\_\_,  
con DNI: \_\_\_\_\_ declaro que el/la menor  
\_\_\_\_\_, con DNI:  
\_\_\_\_\_, ha estado en buen estado de salud los  
14 días previos a la entrada en el campamento, no ha  
presentado tos, ni fiebre ni cansancio o falta de aire.  
Además, no ha estado en contacto con nadie que  
haya padecido dichos síntomas.

También declaro haber leído el protocolo específico para Covid-19 presentado en los documentos de admisión al campamento, la nota de normativa específica para covid-19, previo a de este documento.

Fecha:

Firma de madre/padre o tutor:

