

# AUTORIZACIÓN

YO,

PADRE O MADRE, O TUTOR DE

DOY FE DE QUE HE LEÍDO ESTE DOCUMENTO, DOY CONFORMIDAD AL MISMO, Y DE QUE LOS DATOS AQUÍ REFLEJADOS SON CIERTOS.

A SU VEZ, AUTORIZO A MI HIJO O HIJA, O TUTELADO, A PARTICIPAR EN DICHAS CONVIVENCIAS, ORGANIZADAS POR LA ASOCIACIÓN JUVENIL ALTAI, EN EL ALBERGUE DE SANTIBÁÑEZ-ZARZAGUDA, LOS DÍAS 18, 19 Y 20 DE MARZO.

ASIMISMO PRESTO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE LA ASOCIACIÓN JUVENIL ALTAI PUEDA TOMAR FOTOS DE MI HIJO/A DURANTE EL DESARROLLO DE ESTA ACTIVIDAD Y PODRÁ DISPONER DE ELLAS, SIEMPRE DENTRO DE LA LEGALIDAD VIGENTE.

FDO.:

## PERSONA QUE VA A RECOGER AL PARTICIPANTE EL DOMINGO, DÍA

**20 de marzo**

(en el caso de que el padre, la madre o el tutor firmante, no pudiera recoger al participante el próximo Domingo, 20 de marzo, en la Parroquia de la Inmaculada, señalar la persona que acudirá a recogerle)

## ALTERACIONES EN EL HORARIO DE LAS CONVIVENCIAS

(Señalar las posibles entradas y salidas del participante en las convivencias, señalando el día, la hora de salida y entrada, y la persona que va a recoger y a entregar al participante)

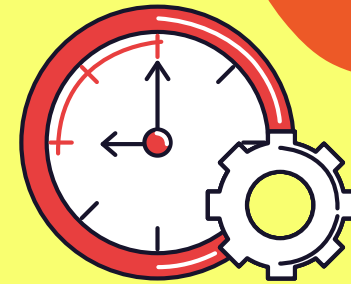
## IMPRESCINDIBLE LLEVAR

-Un par de mudas/Saco de dormir/Bolsa de aseo/ Ropa de abrigo/ Linterna/ Ropa deportiva/ Zapatillas de casa/ Pijama

**Bocadillo para la cena del primer día.**

**MUY IMPORTANTE: tarjeta de la seguridad social.**

**\*En caso de apuntarse menos de 30 participantes, se suspenderá la convivencia, único caso en el que se devolverá el dinero.**  
**- Hay plazas limitadas (se respeta el orden de inscripción).**



# INSCRIPCIÓN CONVIVENCIAS

SANTIBÁÑEZ-ZARZAGUDA

18, 19 Y 20 DE MARZO



**PLAZAS LIMITADAS**

# INFORMACIÓN GENERAL

- El Centro Juvenil Altai es una asociación juvenil sin ánimo de lucro que pretende educar en valores a través del tiempo libre.
- Sus monitores son personas tituladas con gran experiencia, que realizan esta actividad de manera totalmente voluntaria.
- Las convivencias se realizarán los días 18, 19 y 20 de marzo.
- La salida será a las 18h. desde la Parroquia.
- El viaje de ida y vuelta se realizará en autobús.
- El lugar de la convivencia será Santibáñez-Zarzaguda.

## **PARA PARTICIPAR**

Debido a las plazas limitadas deben seguir los siguientes pasos:

1º Rellenar la inscripción sin realizar el pago.  
2º Llevar la inscripción en la Parroquia antes del **día 13 de marzo**. Allí se confirmará la asistencia a las convivencias. Si queda fuera de las plazas disponibles se apuntará en reserva.

3º Una vez confirmada la inscripción, pagar las tasas estipuladas en el número de cuenta (banco): **ES46 2100 2365 7023 0002 3355**

50€ (no socios) / 45€ (socios)

4º Entregar el resguardo del ingreso.

Existen dos posibilidades: entregarlo en mano en la Parroquia o vía email a

**cjaltai@gmail.com**

# DATOS DEL PARTICIPANTE

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

**EDAD:**

**¿SOCIO DE ALTAI?:**

**NOMBRE DE PADRES O TUTORES Y DNI:**

## **PROTOCOLO DE ACTUACION EN CASO DE ASISTENCIA MÉDICA**

- 1.- Se atenderá al participante accidentado con primeros auxilios por los monitores.
- 2.- En caso, de constatar una gravedad media o alta, o en caso de no conocer en una primera exploración la gravedad del mismo y sus causas, se informará a los padres o tutores y se trasladará al Centro sanitario más cercano, o se llamará al 112.

- Las convivencias finalizan el **domingo, 20 de marzo, a las 18h. en la Parroquia.**

- **Teléfonos de urgencia:**

- o **Alejandro: 675125552**
- o **Iván: 652020313**
- o **Rubén: 652020320**

# FICHA MÉDICA

**ENFERMEDADES O DOLENCIAS DEL PARTICIPANTES QUE PUDIERAN ALTERAR LA PARTICIPACIÓN EN LAS ACTIVIDADES:**

**TRATAMIENTO QUE TIENE QUE TOMAR DURANTE LAS ACTIVIDADES:**

**ALERGÍAS:**

**ENURESIS:**

**MAREOS EN EL VIAJE:**

**OTRAS CUESTIONES:**

**¿PUEDE DORMIR EN LA PARTE ALTA DE LA LITERA?**



## ASOCIACIÓN JUVENIL ALTAI

*Recuerdos para toda la vida*

### PUBLICACIÓN FOTOS OFICIALES DE LA CONVIVENCIA EN SANTIBÁÑEZ- ZARZAGUDA (18-20 DE MARZO)

Tratamiento de datos (Reglamento UE 679/2016, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016. Decreto de 22 de mayo de 2018, de la Conferencia Episcopal Española, sobre la Protección de Datos de la Iglesia Católica en España Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

**Responsable:** Parroquia de la Inmaculada. **Representante:** D. Francisco Alonso. **Finalidad:** Planificación y preparación de la convivencia de Santibáñez-Zarzaguda (18-20 de marzo), sus actividades pertinentes, toma y en su caso publicación y difusión de imágenes de las actividades relativas a la convivencia. Comunicaciones y contacto por parte de la parroquia para dichos fines.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

**Derechos:** Podrá ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, supresión de esta solicitud, rectificación y limitación al tratamiento, contactando con el Delegado de Protección de Datos de la Archidiócesis de Burgos en el correo electrónico: vicariog@archiburgos.es

**Legitimación:** Consentimiento expreso (art. 6.1.a) del RGPD).

**Más información:** Archidiócesis de Burgos: vicariog@archiburgos.es En relación con el tratamiento de datos de:

D/Dña \_\_\_\_\_

**Nota:** en cada condición hay dos opciones, una para padre/tutor y otra para madre/tutora, tienen que estar rodeadas ambas opciones.

He leído, entendido y consiento el tratamiento de datos para la planificación, preparación, y desarrollo de las actividades pertinentes de la convivencia en Santibáñez-Zarzaguda (18-20 de marzo).

SI NO

SI NO

He leído, entendido y consiento el tratamiento de datos para la toma, publicación y difusión de imágenes, de actividades relativas a la convivencia en Santibáñez-Zarzaguda (18-20 de marzo).

SI NO

SI NO

He leído, entendido y consiento el tratamiento de mis datos para fines de contacto y comunicaciones por parte de la Parroquia.

SI NO

SI NO

### FIRMA DE LOS PADRES

Yo, \_\_\_\_\_ (padre/tutor) y yo \_\_\_\_\_ (madre/tutora)

hemos leído y entendido los términos y condiciones del formulario de autorización de esta foto.

Fdo.

Fdo.

Padre/tutor

Madre/tutora

En Burgos, a ..... de ..... de 20.....