





Información médica	
¿Sufre alguna enfermedad crónica? ¿Puede repercutir en su actividad diaria?	
¿Tiene que tomar algún tipo de medicación? Horarios y dosis del medicamento (con receta médica)	
¿Intolerante a algún alimento? ¿Cual? ¿Alguna recomendación dietética a la hora de comer?	
Otras cuestiones a tener en cuenta, en especial alergias.	
Otras informaciones	

Autorizaciones	
Autorizo a que mi hijo/a participe en juegos de agua y/o se bañe en las piscinas que la organización dispone en la escuela.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a que mi hijo/a realice desplazamientos en coche propio de la escuela si las necesidades del niño/a o médico así lo requirieran.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a que los datos y los protocolos de mi tutelado estén accesibles.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Autorizo las decisiones médicas que fueran necesarias adoptar en caso de extrema urgencia bajo la pertinente dirección facultativa.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Autorizo a EIC, ESCOLA INTERNACIONAL DEL CAMP, a utilizar el material gráfico (fotos, vídeos...) derivado de las actividades en las que participa mi tutelado/a durante los DIFERENTES PROGRAMAS EIC SUMMER 2020.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

En/Na \_\_\_\_\_ (nombre autorizante) con DNI núm. \_\_\_\_\_

como \_\_\_\_\_ (relación con el participante) autorizo a \_\_\_\_\_ (nombre participante) a asistir a las actividades organizadas por la ESCOLA INTERNACIONAL DEL CAMP en los programas EIC SUMMER PROGRAMMES que se desarrollaran del 6 al 31 de julio de 2020 y certifico con mi firma la autenticidad de todos los datos que aparecen en éste documento, haciendo extensiva en ésta autorización general a las específicas detalladas más adelante (desplazamientos médicos, imagen y protección de datos).

En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero responsabilidad de la Escola Internacional del Camp, que esta formada por las empresas FUNDACIÓ ESCOLA INTERNACIONAL DEL CAMP (G-43731256 ) y ACTIUS IMMOBILIARIS FUNDACIÓ ESCOLA INTERNACIONAL DEL CAMP S.L.U.( B55543383 ) que son corresponsables en el tratamiento.

La finalidad de este tratamiento es la de gestionar estas actividades. Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados hasta la finalización de la prestación de servicios y finalización de la actividad.

En cualquier caso, podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponer-se, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Salvador Espriu s/n, 43840 Salou (Tarragona).

Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en Salvador Espriu s/n, 43840 Salou (Tarragona)

Amb el compliment d'aquest formulari AUTORITZO expressament a què les dades que consten en aquest formulari com tota la documentació aportada sigui tractada i incorporada en un fitxer responsabilitat de Fundació Escola Internacional del Camp, CIF G-43731256 i de l'Escola Internacional del Camp amb CIF B555433831 conforme allò disposat en els articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a Salvador Espriu s/n, 43840 Salou (Tarragona).

"Aquest document està amparat per la legislació vigent sobre el secret professional i divulgació de dades. En virtut de la LOPD a5/1999, de protecció de dades, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigit-se per escrit a l'Entitat i pels mitjans expressats".

En Salou, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2021

Firma del tutor/a

**\*Hace falta adjuntar la inscripción rellena y FIRMADA y los siguientes documentos y enviarlo a: [eicsummer@escolainternacional.org](mailto:eicsummer@escolainternacional.org)**

1. Fotocopia DNI Padre/ Madre o Tutor/a autorizante
2. Fotocopia DNI participante
3. Fotocopia de la tarjeta sanitaria (hace falta traer el ORIGINAL durante las semanas contratadas)
  
4. Comprobante del pago al número de cuenta **AIFEIC - ES25 0182 5634 1002 0151 4694** indicando el Nombre y Apellidos del participante y Summer EIC (ejemplo: Núria Gómez – SUMMER SCHOOL)