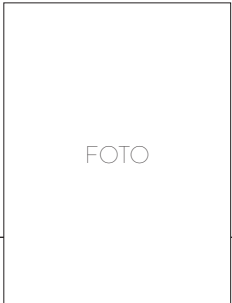




FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMINO SANTIAGO 2022

(rellenar con mayúsculas)



DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos de peregrino/a: Talla camiseta:

Fecha de nacimiento: ___ / ___ / _____ DNI: N° S. Social:

Grupo al que pertenece: Otra parroquia:

DATOS PADRES/TUTORES (en caso de ser menores)

Nombre y apellidos madre:

Número móvil: email:

Nombre y apellidos padre:

Número móvil: email:

AUTORIZACIÓN PARA LA INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP DE LA ACTIVIDAD CAMINO DE SANTIAGO 2022

Por favor, marque con una cruz SI AUTORIZA a la Parroquia el uso de su número de teléfono para su inclusión en grupos de Whatsapp destinados a la comunicación y buen desarrollo de la actividad Camino de Santiago 2022.

autorizo como padre/tutor autorizo como madre/tutora autorizo en nombre propio

AUTORIZACIÓN PARA EL ENVÍO DE INFORMACIÓN SOBRE ACTIVIDADES

Por favor, marque con una cruz SI AUTORIZA a la Parroquia y a la Archidiócesis de Madrid al uso de sus direcciones postales y de correo electrónico para la remisión de información promocional de sus actividades y de la Iglesia Católica.

autorizo como padre/tutor autorizo como madre/tutora autorizo en nombre propio

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES O VÍDEOS

Por favor, marque con una cruz SI AUTORIZA a la Parroquia y a la Archidiócesis de Madrid a la reproducción y publicación de su imagen, obtenida en vídeo o fotografía en las actividades de Camino de Santiago que organice la Parroquia y en las que participe. Esta publicación podrá hacerse por cualquier procedimiento, medio o soporte, para fines de promoción y pastorales propios de la Parroquia y la Archidiócesis, incluyendo cualquier formato de publicación, ya sea tradicional (ej., folletos, revistas), redes sociales, páginas web, vídeos y demás materiales promocionales y de difusión de la misma Parroquia o de las actividades de la Iglesia Católica en general. Dicha publicación es sin ánimo de lucro, y renuncia a solicitar remuneración alguna.

autorizo como padre/tutor autorizo como madre/tutora autorizo en nombre propio

Y, para que así conste y en prueba de conformidad con todo lo indicado, firmo:

En Madrid, a _____ de _____ de _____

Nombre y firma de padre/tutor:

Nombre y firma de madre/tutora:

Nombre y firma en nombre propio:

FICHA MÉDICA

Grupo sanguíneo: RH ¿Sabe nadar? SI NO ¿Tiene todas las vacunas? SI NO

Contestar las siguientes cuestiones solo en caso afirmativo:

Alergias:
(adjuntar informe médico)

Enfermedad crónica:

Enfermedades recientes:

Lesión reciente: (zona y tipo de lesión)

Alteraciones psicológicas: (fobias, ansiedad, miedos nocturnos...)

Tendencia a ciertas dolencias: (catarros, estreñimiento, cefaleas...)

Uso de lentillas, prótesis auditivas, prótesis dentales o elementos ortopédicos que requieran cuidado especial:
(especificar elemento y cuidados)

ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

Medicamento para tomar en caso de dolor leve durante la estancia en Camino de Santiago 2022:

Medicamento: Dosis Frecuencia

Medicamentos para tomar en caso de tratamiento médico durante la estancia en Camino de Santiago 2022:

Medicamento: Dosis Frecuencia

Medicamento: Dosis Frecuencia

Medicamento para tomar en caso de reacción alérgica durante la estancia en Camino de Santiago 2022:

Medicamento: Dosis Frecuencia

Medicamento: Dosis Frecuencia

Anotar a continuación cualquier dato de interés que no se ha especificado anteriormente:

Los datos médicos podrán ser cedidos en caso de necesidad al Sistema Nacional de Salud. Se le informa que se conservarán en la Parroquia, exclusivamente, mientras dure la actividad autorizada.

Los abajo firmantes:

Nombre y apellidos: DNI

Nombre y apellidos: DNI

Autorizan:

Autorizo el tratamiento de los datos solicitados en la presente ficha médica con el fin determinado

Autorizo la administración de las medicinas anteriormente indicadas

Y, para que así conste y en prueba de conformidad con todo lo indicado, firmo:

En Madrid, a _____ de _____ de _____

Nombre y firma de padre/tutor:

Nombre y firma de madre/tutora:

Nombre y firma en nombre propio: