



Ficha de protección y seguridad:

- Nombre y Apellidos del participante:
.....
 - Fechas de estancia en el campamento Summer Camp VIVE la Ñ:
.....
 - Fecha de Nacimiento:
 - Personas y teléfonos de contacto en caso de urgencia:
.....
.....
 - ¿Tienes algún tipo de alergia o padeces alguna intolerancia alimentaria?..... ¿A qué?
.....
.....
 - ¿Tienes algún problema de salud o limitación física que te impida realizar algún ejercicio, deporte o actividad?
 - ¿Necesitas que controlemos la toma de alguna medicación durante tu estancia en el campamento? Indica nombre y dosis
.....
.....
 - ¿Reacciones alérgicas a algún medicamento?
.....
 - ¿Estás vacunado según calendario de vacunaciones de tu comunidad autónoma o país? Otras vacunaciones no incluidas en el calendario de vacunas:
.....
.....
- ¿Algún otro dato médico de interés durante la estancia en Vive la Ñ?
.....

Es obligatorio asistir al campamento con la tarjeta sanitaria europea o de cualquier seguro médico privado

Fecha

Firma

Los datos serán incluidos en un fichero automatizado de datos de carácter personal, creado y mantenido con la finalidad de garantizar la seguridad y confidencialidad de los datos, por lo tanto, la información de nuestros clientes no será vendida ni cedida a terceros de acuerdo con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos (RGPD), que sustituirá la normativa actual en la materia. El usuario queda igualmente, informado sobre la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, enviando un correo electrónico a info@viveaene.com