



ESCUELA TEMÁTICA DIVERMATES FICHA DE DATOS PERSONALES 2018

DATOS DEL NIÑO

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 Nombre _____ Edad _____ Sexo _____
 Fecha de nacimiento _____ ¿Sabe nadar? _____
 Domicilio _____
 Población _____ Código Postal _____

DATOS DEL PADRE/MADRE O REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 Nombre _____ Número D.N.I. _____
 Centro de Trabajo _____
 Teléfonos: Particular/Móvil _____ Trabajo _____ Teléfono para urgencias _____
 Correo electrónico: _____
 Datos de la persona que va a recoger al menor _____
 Teléfono _____

DATOS MÉDICOS DEL NIÑO/A

¿Usará medicación durante la Escuela: ____ En caso afirmativo, especifique medicación y posología: _____

¿Tiene algún tipo de alergia? _____ ¿Cuál? _____
 Tipo de Seguro al que pertenece (Seguridad Social, Asisa, Muface...) _____

¿VA A UTILIZAR SERVICIO DE COMEDOR?

Especifique frecuencia de dicho uso (diario, un día a la semana, etc.): _____
 Enfermedades o alergias alimenticias a tener en cuenta _____

OBSERVACIONES

Autorizo a mi hijo/a para que participe en las actividades de la Escuela Temática de Divermates de en:

- | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Del 2 al 6 de julio de 2018 | <input type="checkbox"/> Del 9 al 13 de julio de 2018 |
| <input type="checkbox"/> Del 16 al 20 de julio de 2018 | <input type="checkbox"/> Del 23 al 31 de julio de 2018 |

Autorizo a que se tome fotografías y videos a mi hijo/a para un uso exclusivo de la actividad.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Autorizo a que se tomen fotografías | |
| Autorizo a que se grabe en vídeo | |

Autorizo a que, en caso de urgencia por accidente, la organización traslade a mi hijo/a al centro de asistencia más próximo.

**PEGAR O GRAPAR COPIA DE LA
TARJETA SANITARIA**

Madrid, de de 2018

Firma del padre/madre o tutor

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos, que sus datos personales serán incluidos en un fichero denominado "Clientes" titularidad de Divermates Matemática S.L. Dicha entidad es responsable y único destinatario del tratamiento de sus datos personales. Usted consiente que los datos que nos ha proporcionado sean tratados por Divermates Matemática S.L. para la gestión de los servicios solicitados o contratados por usted a nuestra empresa, así como para el mantenimiento de un histórico de relaciones comerciales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento comunicándolo en el e-mail a la dirección info@divermates.es.