



Solicitud de Incripción al Campamento Las Cabañas del Pintado

Es muy importante para nosotros saber lo máximo posible sobre nuestros participantes, por favor, cumplimente todos los campos.

Seleccione turno de campamento

JULIO 2010

SEMANAL

Turno 1 (del día 4 al 10)

Turno 2 (del día 11 al 17)

Turno 3 (del día 18 al 24)

Turno 4 (del día 25 al 31)

QUINCENAL

Turno 1 (del día 4 al 17)

Turno 2 (del día 18 al 31)

AGOSTO 2010

SEMANAL

Único turno (del día 1 al 9)

QUINCENAL

Único turno (del día 1 al 9)

Datos del participante

Nombre y apellidos	
Edad	
Fecha de nacimiento	
Colegio y curso escolar	
Quiere compartir cabaña con	

Datos familiares

Nombre padre o tutor	
Profesión	
Nombre de la madre o tutora	
Profesión	
Dirección	
Localidad	
Provincia	
Código postal	

D.N.I./N.I.F.	
Teléfono de casa	
Teléfono del trabajo	
Teléfonos móviles	
¿Con quién vive habitualmente?	
Persona de contacto en caso de ausencia de los padres o tutor	
Parentesco	
Dirección	
Localidad	
Provincia	
Código postal	
Teléfono casa	
Teléfono del trabajo	
Teléfonos móviles	
Email	

Perfil del participante

¿Padece alguna fobia? (A la oscuridad, animales, etc.)	
¿Necesita alguna dieta especial?	
¿Cuántos hermanos tiene? ¿Son mayores o más chicos?	
¿Qué experiencia tiene en dormir fuera de casa? ¿Es la primera vez?	
¿Cómo describiría a su hijo/hija? (Sociable, independiente, activo, etc.)	

¿Cuáles son sus aficiones principales?	
¿Qué deportes realiza normalmente?	
¿Tiene algún comentario que añadir?	
¿Quién recogerá al chico/chica al finalizar su estancia?	

NOTA IMPORTANTE:

En caso de que cambie la persona que recoge al participante, deberá acompañar autorización e informar previamente a la Dirección de Las Cabañas del Pintado.

Utiliza el bus desde Sevilla	Ida Vuelta
¿Cómo nos conoció?	Internet Prensa Radio Television Amigos

 **Datos médicos**

Vacunas	Es necesario adjuntar fotocopia de la cartilla de vacunacion, vial mail, fax, correo postal o bien entregarla cuando traigan a su hijo/a.
Alergias	Medicamentos Alimentos Animales Plantas Otras
Enfermedades padecidas, descríbalas	
Enfermedades crónicas	Diabetes Asma Epilepsia
¿Padece sonambulismo?	Si No
¿Padece enuresis nocturna?	Si No

¿Esta tomando algún medicamento que deba administrarse durante su estancia?

¿Cuál?	
¿Qué dosis?	
Escriba en este apartado todos los comentarios u obsecciones que estime oportunas	

Al cumplimentar y enviar este formulario, manifiesto que los datos aquí expuestos son verdad, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud de mi hijo/a ó para el resto de los participantes. Asimismo, en aquellas circunstancias que lo requieran, caso de no estar localizable los padres, tutores o la persona de contacto, delego la responsabilidad sobre la Dirección del Campamento. Asimismo, doy mi consentimiento a la Dirección del Campamento para que pueda publicar en su página de Internet, las imágenes que se realicen a los participantes en las diversas actividades que comprende su estancia en el Campamento y donde pueda aparecer mi hijo/a.

Política de protección de datos. En conformidad con lo expuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, Las Cabañas del Pintado, manifiesta que los datos consignados serán objeto de tratamiento automatizado, previo consentimiento expreso del usuario y/o cliente. La recogida y tratamiento automatizado de los datos de carácter personal tiene como finalidad principal: Obtener la información básica necesaria para responder las consultas que se nos formulen. Disponer de la información básica para atender adecuadamente a los participantes. En todos los casos se garantiza el ejercicio de los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición del usuario a sus datos de carácter personal que formen parte de nuestro fichero. Para ello, podrá contactar en el correo electrónico campamentos [@] elpintado.com. Nuestra empresa ha adoptado las medidas necesarias de índole técnica y organizativa, según el nivel de seguridad de protección de datos que le corresponde legalmente, para garantizar la seguridad del tratamiento de datos de carácter personal. [Leer condiciones generales.](#)

He leído y acepto las condiciones generales.

Las Cabañas del Pintado - 41370 Cazalla de la Sierra (Sevilla). Tel.: 954 31 85 72 - Fax: 954 31 85 73