



## Ficha de inscripción

Campus de Verano  
CEO ANDRÉS OROZCO-Arafo 2021



<b>Datos personales del inscrito:</b>			
Nombre:			
Apellidos:			
DNI:		Fecha de nacimiento:	
<b>Datos personales padre/madre/ tutor:</b>			
Nombre:			
Apellidos:			
DNI:			
Teléfono 1:		Teléfono 2:	
Email:			
<b>Periodo y servicios que desea inscribirse:</b>			
Servicio:	A. Tem- Talleres - Comedor	Fechas:	
Precio periodo 1			
Precio periodo 2			
Precio periodo 3			

¿Mi hijo/a está autorizado/a a marcharse solo/a de la actividad?

SI

NO

En caso negativo, indique los familiares autorizados a la recogida del menor

Nombre y apellidos	DNI	Parentesco

**Observaciones: (Enfermedades, alergias y datos de interés para los monitores)**

--



## Ficha de inscripción

Campus de Verano  
CEO ANDRÉS OROZCO-Arafo 2021



**Inscripción y forma de pago:** Para formalizar la inscripción, se debe devolver completa y firmada esta ficha. Vía correo electrónico a [archiactiva@gmail.com](mailto:archiactiva@gmail.com)

Se debe aportar los siguientes documentos:

- Copia del DNI de la persona que autoriza al menor. Y del menor (si lo tienen)
- Número de DNI de las personas autorizadas a recoger al menor.
- Certificado médico (En caso de enfermedad o alergia).
- Copia de la tarjeta sanitaria.
- Certificado de empadronamiento o carné del AMPA para descuentos.

El ingreso de la matrícula deberá realizarse antes del comienzo de la actividad.

IBAN: ES57 2100 6783 4302 0009 3759 La Caixa.

Concepto: ARA + Nombre de usuario

Autorizo a la Empresa Archiactiva (Eva Herrera) a la custodia del menor anteriormente mencionado durante la estancia en el Campus de Verano y a actuar en caso de accidente o lesión.

\_\_\_ Autorizo a realizar fotos y videos con que pueden ser subidas a RRSS.

Para acceder a las instalaciones del CEO Andrés Orozco de Arafo y en las actividades del campus de Verano organizadas por Archiactiva, DECLARA que:

- No tiene síntomas compatibles con Covid-19: temperatura superior a 37,5°C, tos seca, dificultad para respirar, dolor de garganta, mucosidad nasal, pérdida de olfato, pérdida de gusto, dolor de cabeza, cansancio intenso o dolor muscular generalizado
- No ha sido diagnosticado de COVID-19 en los últimos 14 días.
- No convive ni ha estado en contacto directo en los últimos 14 días con algún caso posible o confirmado de COVID-19
- Porta mascarilla homologada según las normas: Higiénica homologada UNE 0064 / UNE 0065, Quirúrgica homologada UNE EN 14683 o tipo FP2 homologada UNE EN-149.
- Consiente en que se le tome la temperatura corporal como requisito para acceder a las instalaciones.

Firma: \_\_\_\_\_

En Arafo, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), le informamos que los datos de carácter personal que pudieran constar en este documento han sido incluidos en los ficheros propiedad de Eva Gloria Herrera Fariña y podrán ser comunicados a terceros para la prestación del servicio pactado. El tratamiento de tales datos tiene por finalidad el establecimiento de la relación contractual con esta Empresa. La Legitimación se realiza a través del consentimiento del interesado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión en los términos previstos en la legislación vigente, dirigiéndose a Eva Gloria Herrera Fariña. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos dirigiéndose a la empresa.