



## FICHA DE SOCIO

### Datos del participante:

Nombre y Apellidos:			
Fecha de Nacimiento:		Edad:	
Domicilio:			
Localidad		C:P:	
TFNO:		Móvil:	
Mail:			

### Datos de los padres o tutores:

Nombre y apellidos madre/tutora:	
DNI:	Teléfonos móvil / trabajo: Correo electrónico:
Nombre y apellidos padre/tutor:	
DNI:	Teléfonos móvil / trabajo: Correo electrónico:

### Autorización

D./Dña. \_\_\_\_\_ como padre / madre / tutor legal, con D.N.I. \_\_\_\_\_  
con domicilio en \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Provincia de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ y teléfono \_\_\_\_\_

AUTORIZO al participante referido en la siguiente inscripción a participar en las actividades organizadas por la Asociación Cultural El Siulet.

Asimismo, autorizo a la dirección de la actividad para que en caso de máxima urgencia y con conocimiento y bajo prescripción médica tome las decisiones médico quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.

#### DECLARO:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha y la de datos médicos y personales son ciertos y que autorizo a mi hij@ a participar en las actividades organizadas por la Asociación Cultural El Siulet de cuyos detalles he sido informado a través de los responsables de la misma y cuyo programa de actividades previsto (susceptible de variaciones), condiciones y normas generales he leído, conozco y acepto, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad. En concreto, autorizo expresamente a mi hij@ a participar en las excursiones, tanto a pie como en bicicleta, así como a ser trasladado en coche para viajes al médico, asistencia durante la marchas, o cualquier otra eventualidad o urgencia.

2º.- De acuerdo al RGPD UE 2016/679, Reglamento General de Protección de Datos de la Unión Europea, os informamos que los datos personales recogidos en este formulario se incorporarán al fichero "SOCIOS SIULET", el responsable del cual es ASOCIACIÓN CULTURAL EL SIULET. Los datos se tratarán con la única finalidad de llevar un registro (realizar tareas propias de gestión administrativa de la asociación para mandar información a socios/as acerca de actividades realizadas por la asociación, pagos, cobros,..). Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con la ASOCIACIÓN CULTURAL EL SIULET. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento mediante comunicación escrita, a la cual tenéis que adjuntar una fotocopia de vuestro DNI, dirigida a info@elsiulet.com o a Río Ésera 6, 22467, Villanova, Huesca.

Según el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre que trata del consentimiento para el tratamiento de datos de menores de edad, se detalla que podrá procederse al tratamiento de los datos de los

**mayores de catorce años con su consentimiento y en el caso de los menores de catorce años se requerirá y en el caso de los menores de catorce años se requerirá el consentimiento de los padres o tutores.**

3º.-Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente van a ser incorporados a un fichero (socios SIULET) , propiedad de ASOCIACIÓN CULTURAL EL SIULET creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de la ASOCIACIÓN CULTURAL EL SIULET, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

4º.-  AUTORIZO a la ASOCIACIÓN CULTURAL EL SIULET a un **uso pedagógico** de las imágenes realizadas en actividades lectivas, complementarias y extraescolares organizadas por publicadas en:

- La página web de la Asociación , redes sociales, blogs, websites
- Filmaciones destinadas a difusión educativa no comercial.
- Fotografías para revistas o publicaciones.

NO AUTORIZO al uso de la imagen de mi hijo/a

**De acuerdo con lo anteriormente expuesto, firmo mi conformidad.**

Firma: padre / madre / tutor o participante a partir de 14 años cumplidos

En ..... a.....de..... de 201

## DATOS MÉDICOS

1. ¿Padece alguna afección frecuente? (Tipo) ¿Está vacunado con respecto al calendario de vacunación de su Comunidad Autónoma?

2. ¿Sigues algún tipo de medicación o de tratamiento médico especial?  
Especificar tipo y frecuencia

3. ¿Sigues algún régimen de comida o existe algún alimento que no pueda tomar?

4. ¿Padece alguna discapacidad? En caso afirmativo especificar el tipo?

5. ¿Sabe nadar?

6. Otras observaciones que desee reflejar (Alguna dificultad motriz, se cansa con facilidad...)

IMPORTANTE: Adjuntar cuanta documentación médica se considere relevante.

\*Los datos aquí consignados se utilizarán únicamente para el correcto desarrollo de las actividades y no se conservaran para ningún otro fin.

### INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LA INSCRIPCIÓN

Entregar a los responsables de la actividad

- 1) Ficha de inscripción debidamente cumplimentada con fotografía.
- 2) Foto para la tarjeta de identificación.
- 3) Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social o seguro particular.
- 4) Fotocopia DNI Tutor firmante
- 4) Justificante de Pago. Las formas de pago podrán ser:
  - Transferencia bancaria a la cuenta: IBAN ES10 2085 5332 2903 3125 9809
  - Metálico

### A RELLENAR POR LA ASOCIACIÓN

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR EL PARTICIPANTE: (completar en caso afirmativo)

- Ficha debidamente cumplimentada
- Tarjeta Seguridad Social
- Justificante de Pago
- Informe Médico
- Informe Social

### DOCUMENTACIÓN ENTREGADA POR LA ASOCIACIÓN:

Tarjeta de Identificación  
Registrado en Base de Datos:  
TALLA DE CAMISETA:

3/4	7/8	S	L	
5/6	9/10	M		

