

INSCRIPCIÓN CAMINO INFANTIL 2017

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A PARTICIPANTE

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

EDAD _____ NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR _____

TLFS. DE CONTACTO _____

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO Y/O MEDICAMENTO? ¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ACTUAL DE CARÁCTER RELEVANTE? _____

PERNOCTA VIERNES 22 DE SEPTIEMBRE: SI NO

BUS IDA VIERNES: SI NO

BUS VUELTA SÁBADO: SI NO

ES SU PRIMER CAMINO: SI NO

¿Algún dato más de interés? _____

PRECIO: 20,00€

INCLUYE: Transporte Ida y Vuelta a Sevilla / Bebidas, desayuno y almuerzo del sábado / Transporte en Bateas por el Camino

HE LEIDO Y ACEPTO EL PROGRAMA DEL CAMINO INFANTIL

Don/Dña _____ con DNI _____
como padre/madre o tutor/a, autorizo a mi hijo/a a asistir al Camino Infantil organizado por la Hermandad del Rocío de Triana y autorizo a tomar las medidas de emergencia que en su caso fuesen necesarias.

Asimismo y de conformidad con la LOPD 15/1999, de 13 de Diciembre, se concede autorización a la Hermandad del Rocío de Triana, para utilizar todo el material fotográfico y datos facilitados por el participante o de cualquier otro medio en los que aparezcan para la promoción de sus futuros programas. La recogida y tratamiento automatizado de los datos de carácter personal tiene como finalidad: 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 nuestros ficheros.

FIRMA

En Sevilla a _____ de _____ de 2017