



FICHA MÉDICA

DATOS PERSONALES		
Apellidos y nombre del niño/a:		DNI:
F. nacimiento:	Dirección:	
Apellidos y nombre del padre, madre o tutor/a:		
DNI:	Teléfonos:	Email:
Familiares/amigos-as autorizados/as a su recogida:		
Apellidos-nombre: _____	DNI: _____	Tfno: _____
Apellidos-nombre: _____	DNI: _____	Tfno: _____
Apellidos-nombre: _____	DNI: _____	Tfno: _____
¿Sabe nadar? O Bastante O Mucho O Poco O Nada		
FICHA MÉDICA		
Tipo de seguro médico (Seguridad Social/ privado): _____		
Nº de Tarjeta Sanitaria _____		
Otros datos seguro privado _____		
Enfermedades actuales o frecuentes (catarros, sinusitis, bronquitis, anginas, fiebres...):		
¿Padece alguna discapacidad física, intelectual, psíquica...?		
¿Sufre vértigo, ansiedad frente al vacío o claustrofobia?		
¿Ha tenido algún ataque epiléptico?	¿Es asmático?	¿En los viajes se mareará fácilmente?
¿Portador de enfermedad infectocontagiosa?	¿Cuál/es?	
¿Debe tomar alguna medicación durante la actividad? Por favor, adjunte: -copia de la receta. -informe médico en el que conste la posología.		
¿Sigue algún régimen de alimentación por prescripción facultativa?	¿Algún tipo de alergia?	
Otras observaciones en cuanto a la salud, el carácter, el comportamiento, u otros rasgos que crea que debemos conocer:		
San Miguel de Abona, a _____ de _____ de 20__		
Firma del padre, de la madre o tutor/a del/de la niño/a:		
AUTORIZACIÓN DEL PADRE, DE LA MADRE O TUTOR/A DEL/DE LA NIÑO/A		
Como padre, madre o tutor/a del/de la niño/a mencionado/a, le autorizo a participar en la actividad indicada, organizada por el Ayuntamiento de San Miguel de Abona, incluyendo todas las actividades que se programen. Me comprometo a respetar y a que mi hijo/a respete las normas de la		



FICHA MÉDICA

actividad. Autorizo a los/as Monitores/as, en caso de urgencia médica, a llevar a mi hijo/a al Centro de Salud y a adoptar las medidas que fuesen necesarias, bajo la dirección facultativa pertinente. Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas y psicológicas adecuadas para el normal desarrollo de la actividad y la convivencia en grupo y en caso de que hubiese alguna particularidad al respecto, la hago constar en la ficha médica. Asumo las responsabilidades civiles y penales que puedan derivarse de las acciones de mi hijo/tutorado y respondo de los daños ocasionados por éste.

Firma del padre, de la madre o tutor/a del/de la niño/a:

OTRAS AUTORIZACIONES

La Concejalía de Educación podrá usar en el futuro, para promoción de sus actividades, en sus medios habituales de difusión, las fotografías, videos, grabaciones o soportes audiovisuales, en que aparezca el participante. Si desea oponerse a dicho uso, por favor, indíquelo a continuación:

Sus datos se encuentran protegidos por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. ¿Consiente que los utilicemos para informarle sobre nuestras actividades? Sí No

Firma del padre, de la madre o tutor/a del/la niño/a:

NORMAS

Todos los/as participantes, independientemente de su edad, están bajo las directrices y normas de la persona responsable de la actividad. No se puede abandonar la dinámica del grupo si no es en compañía de un/a monitor/a. No está permitido consumir alcohol, tabaco, ni cualquier otro tipo de drogas o estupefacientes. El incumplimiento de las normas supondrá un estudio por parte del equipo de educación, tomando las medidas oportunas y reservándose el derecho de expulsión de la actividad si lo considerasen oportuno, comunicando la decisión a los responsables legales.

Los talleres son de lunes a viernes, en horario de 9:30 a 14:30 horas, exceptuando el 15 de agosto que es Festividad del Día de Candelaria.

Firma del padre, de la madre o tutor/a del/la niño/a:

MÁS INFORMACIÓN:

CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN-AYTO. SAN MIGUEL DE ABONA

TFNO: 922 700 000 EXT: 1225 o 1255

www.sanmigueldeabona.es; educacion@sanmigueldeabona.org

El Ayuntamiento no se hace responsable de las consecuencias derivadas de la omisión, inexactitud o falsedad de los datos y documentos aportados, circunstancia que podrá acarrear la anulación de la plaza en cualquier momento.

La inscripción sólo es válida si está debidamente cumplimentada, firmada y acompañada de la documentación.