



DATOS PERSOAIS E AUTORIZACIÓN

Nome _____
 Apelidos _____
 Sexo _____ Data nacemento _____
 N° Cartilla Sanitaria _____

Dolores de cabeza
 Mareos no coche
 Come mal
 Micción noturna
 Trastornos de audición
 Deficiencias visuais
 Durme mal
 Estreñimiento

OUTROS DATOS

Nome do pai _____
 Nome da nai _____
 Teléfonos de contacto _____
 PAI: _____ / _____
 NAI: _____ / _____
 OUTROS: _____ / _____

Outras: _____
 Nivel de natación do alumno: _____
 Si o seu fillo/a está tomando algunha medicación que debamos administrarlle indique o medicamento, dosis e frecuencia.

MEDICAMENTO	Dose	Frecuencia
EJ. Ibuprofeno	100mg	Cada 8 horas

ENFERMIDADES PADECIDAS

Alerxias (alimentos, medicinas ou outras) e dietas especiais

Como titor pai/ nai, AUTORIZO a asistencia do meu fillo ás actividades organizadas polo Cámping Os Fieitas SL e así mesmo CERTIFICO que todos os datos anteriores son certos completos y que o alumno respectará as condicións xerais das nosas actividades. Dou o meu consentimento expreso para que o meu fillo/a apareza nas fotografías ou vídeos que se publiquen na páxina web do Cámping (www.fieitas.com) e/ou redes sociais de forma individual ou de grupo, durante a realización de actividades, con fins non lucrativos para a promoción e difusión das devanditas actividades.

Marque cun X calquera incidencia que padeza ou padecera seu fillo/a.

<input type="checkbox"/> Sarampión	<input type="checkbox"/> Rubéola
<input type="checkbox"/> Papeiras	<input type="checkbox"/> Catarros frecuentes
<input type="checkbox"/> Asma	<input type="checkbox"/> Anxinas
<input type="checkbox"/> Bronquitis	<input type="checkbox"/> Pulmonía
<input type="checkbox"/> Hepatite	<input type="checkbox"/> Apendicite
<input type="checkbox"/> Varicela	<input type="checkbox"/> Convulsións
<input type="checkbox"/> Enfermidade Cardíaca	<input type="checkbox"/> Alerxias

DOU
 NON DOU A MIÑA AUTORIZACION
 (Marque cun x o recadro en caso de autorizar)
 ASINADO DATA

Entregar á Dirección á chegada ás instalacións

CAMPING OS FIEITAS S.L. con CIF: B36484988 y dirección en C/balea San Vicente, 36988, O Grove, Pontevedra, ESPAÑA (camping@fieitas.com / 653908020): Tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado, realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en CAMPING OS FIEITAS S.L. estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.