

Juventudes Agustino Recoletas

Autorización Casiciaco Juvenil 2015



Datos de la inscripción:

Casiciaco Juvenil JAR: 30 Euros. Estado del pago: Pendiente.

Total pendiente de pago: 30 Euros

Requisitos para la Inscripción:

Pagar en metálico al responsable de Pastoral de tu colegio y entregar:

- Este documento debidamente relleno y firmado: Permiso de participación (menores de edad) + información sanitaria

El plazo límite para cerrar esta inscripción será el **06 de diciembre**. De lo contrario se perderá la plaza asignada.

PERMISO DE PARTICIPACIÓN (menores de edad)

Yo, D/ D.^a _____
con DNI _____ y teléfono/s de contacto _____
en calidad de padre/madre/ tutor autorizo a _____
con DNI _____ a participar en el Casiciaco Juvenil organizado por el
Secretariado de Pastoral Juvenil Agustinos Recoletos y que se realizará el 11 al 13 de diciembre de
2015 en Guadalajara.

Yo, el abajo firmante, en calidad de padre/madre/tutor del participante arriba indicado, lo autorizo a asistir a la actividad organizada por el Secretariado de Pastoral Juvenil Agustinos Recoletos (SPJ) en las fechas y lugares especificados en esta ficha de inscripción y declaro que conozco y acepto que:

- 1-EI SPJ se reserva el derecho de variar las fechas, horarios y lugares previstos de realización de las actividades.
- 2-EI SPJ se reserva el derecho de suspender una de las actividades en caso de no llegar al número de plazas mínimas establecidas.
- 3-Las situaciones concretas del participante que requieran acciones concretas sobre él o que se consideren importantes para el mejor desarrollo de la actividad deberán ser comunicadas por escrito en el momento de la entrega de la inscripción.
- 4-Los miembros del SPJ están autorizados a suspender la participación del inscrito en caso de incumplir las normas, sus obligaciones en la actividad o que se detecte falsedad u omisión en los datos personales o médicos de su inscripción.
- 5-En el supuesto de falta grave de disciplina, mal comportamiento continuado o incumplimiento consciente de las normas de la organización, será amonestado y si persiste en su mala conducta, a juicio de la organización, será enviado a su domicilio habitual. Los gastos generados del viaje de regreso, en caso de existir, correrán por cuenta de los padres o tutores legales, así como los daños y perjuicios a terceros. El participante retornará a su domicilio sin derecho a ulterior reclamación o compensación económica alguna.
- 6-Si el participante no se presenta en el lugar indicado para el comienzo de la actividad o regresa anticipadamente, incluso con autorización de los padres o representante legal, sin causa médica grave, o motivo justificado, no se producirá reembolso alguno. Los gastos generados del viaje de regreso, en caso de existir, correrán por cuenta de los padres o tutores legales. El participante regresará a su domicilio sin derecho a ulterior reclamación o compensación económica alguna por los servicios no disfrutados.
- 7-EI SPJ actúa únicamente como mediador ante las compañías de transporte, por lo que no se hace responsables de los posibles retrasos, alteraciones, accidentes o deterioros y pérdidas de equipaje.
- 8-EI SPJ no se hará responsable de los objetos personales de los participantes que no se pongan a disposición de la organización de la actividad al comienzo de la misma o que no hayan sido autorizados expresamente.
- 9-Esta autorización se extiende a las decisiones médico-quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia bajo adecuada dirección facultativa.
- 10-La totalidad o parte de los datos personales reseñados, serán incorporados y tratados en un fichero de datos del que es responsable el SPJ y que tiene por objeto la adecuada organización y/o presentación y/o difusión-publicitaria de sus actividades. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos tienen reconocido y podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación mediante escrito dirigido al SPJ.
- 11-Al firmar y entregar esta inscripción se autoriza al SPJ a realizar fotografías o vídeos del participante durante la realización de la actividad y a hacer uso de las imágenes tomadas en el ejercicio de sus funciones mediante su publicación en su página web, montajes multimedia para los asistentes.

(FIRMA y DNI)

En _____ a _____ de _____ de 2015

FORMULARIO MÉDICO

Nº de Seguridad Social u otro tipo de seguro médico:			
PREGUNTA	SI	NO	¿CUÁL?
¿Es alérgico/a a alguna sustancia o medicamento?			
¿Sigue algún tratamiento médico?			
¿Tiene alguna enfermedad crónica?			
¿Sigue alguna dieta alimenticia específica?			
Otros datos de Interés a nivel sanitario:			

*En el caso de que el participante este siguiendo algún tratamiento, se ha de acompañar la inscripción con un certificado médico en el que aparezcan las pautas para administrar dicho tratamiento y firmar la siguiente autorización:

(Rellenar solo en caso de que el participante esté siguiendo un tratamiento médico durante la actividad)

<p>Yo, D/D.^a _____ padre/madre/tutor de _____, asistente a la actividad arriba indicada, por medio de la presente, autorizo al Secretariado de Pastoral Juvenil a fin de que por parte del personal que el mismo designe se administre a su mencionado hijo, en caso de necesidad, el medicamento _____ según las pautas fijadas en el certificado médico que se acompaña a la presente autorización. Se entregarán en el momento de la salida hacia la actividad las unidades que consideren necesarias del citado medicamento. Reconozco que no es obligación de los monitores el suministro de medicamentos, el cual por regla general no se realiza salvo por circunstancias excepcionales. Dado que en el presente caso, y a la vista del certificado médico entregado, dichas circunstancias pueden darse en relación con el menor citado. Exonero expresamente por medio del presente documento al Secretariado y a la persona que en su caso administrara el medicamento en cuestión de cualquier responsabilidad, consecuencia que la administración del mismo pudiera ocasionar.</p>
--

Al firmar este anexo de información sanitaria se compromete a que los datos e información aportada son veraces y completos, sin que se haya omitido datos relevantes y que hayan de ser tenidos en cuenta para la asistencia del participante a la actividad. La totalidad o parte de los datos personales reseñados, serán incorporados y tratados en un fichero de datos del que es responsable el Secretariado de Pastoral Juvenil y que tiene por objeto la adecuada organización de la actividad a la que se inscribe. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección e Datos de Carácter Personal, los titulares de los datos tienen reconocido y podrán ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, cancelación y rectificación mediante escrito dirigido al Secretariado de Pastoral Juvenil.

(FIRMA y DNI)

En _____ a _____ de _____ de 2015