**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**CAMPAMENTO DE VERANO PARA NIÑOS CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS**

**DATOS DEL MENOR**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI (si lo tiene) |  |
| FECHA DE NACIMIENTO (DIA, MES Y AÑO) |  |
| EDAD DURANTE LA REALIZACIÓN DEL CAMPAMENTO |  |
| DOMICILIO |  |

**DATOS DE LOS PADRES, TUTORES O REPRESENTANTES LEGALES**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI |  |
| DOMICILIO |  |
| TFNOS. DE CONTACTO | |  |  | | --- | --- | | **FIJO** | **MÓVIL** | |
| E-MAIL |  |

**INFORMACIÓN MÉDICA Y ADICIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| PATOLOGÍA |  |
| REUMATÓLOGO |  |
| MEDICACIÓN (Especificar horarios de administración y pauta exacta) |  |
| NIVEL DE NATACIÓN |  |
| ALERGIAS ALIMENTARIAS |  |
| VACUNAS RECIBIDAS |  |
| OTROS (Especificar cualquier información que considere relevante en relación con la actividad) |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

* Al marcar esta casilla autoriza a la SER/FER a ceder sus datos de contacto con la finalidad de que la granja escuela Albitana (GRUPO INDEPENDIENTE AL CAMPAMENTO-SER) le pueda remitir información relativa a sus servicios sobre la posibilidad de inscripción de hermanos u otros interesados.

**Firma de los padres, tutor o representante legal**

**AVISO DE PRIVACIDAD**

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se informa a los participantes y, en caso de menores de edad, a sus padres o tutores, de que los datos que nos facilite y aquellos que podamos conocer durante la participación en el programa de actividades que mantenga con nosotros serán tratados por la Sociedad Española de Reumatología y la Fundación Española de Reumatología, con el fin de la organizar, gestionar, preparar, controlar y hacer seguimiento de los campamentos y cursos que organizamos.

En caso de que lo consienta expresa y explícitamente, los datos de contacto del padre y/o tutor legal pueden ser compartidos con la granja escuela Albitana con la finalidad de esta les envíe información relativa a sus servicios sobre la posibilidad de inscripción de hermanos u otros interesados.

Con su firma, trataremos sus datos personales en sobre la base jurídica de su consentimiento, para las finalidades expresadas anteriormente. Asimismo, se le informa de que los citados datos no serán comunicados a terceros, salvo para garantizar que la actividad se desarrolle con la seguridad adecuada, y/o por causas de necesidad médica, y/o para el cumplimiento de nuestras obligaciones legales. Usted puede ejercer sus derechos solicitando el acceso a sus datos personales, su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o pueden oponerse al tratamiento, o solicitar la portabilidad de los datos. A estos efectos puede dirigirse por escrito a Sociedad Española de Reumatología, Calle Marqués de Duero nº 5, 1ª planta, 28001 de Madrid; o a la siguiente dirección de correo electrónico: [proteccion.datos@ser.es](mailto:proteccion.datos@ser.es). Para más información puede consultar nuestra política de privacidad en <https://www.ser.es/politica-de-privacidad/>

**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR OBLIGATORIA EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN:**

* **Fotocopia tarjeta de la seguridad social**
* **Informe médico de idoneidad actualizado (2024)**
* **Autorización firmada de los padres, tutores o representante legal**
* **Fotocopia DNI del menor o fotocopia del libro de familia**
* **Fotografía actual del menor**
* **Libro de vacunación**

**Se informa que todos los datos solicitados son necesarios para que el equipo medico correspondiente, así como los monitores del campamento conozcan la información pertinente relativa a cada participante.**

**AUTORIZACIÓN CAMPAMENTO DE VERANO PARA NIÑOS CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS**

Yo, **D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de (padre, madre o tutor)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** a asistir al “Campamento de verano para niños con enfermedades reumáticas” que se celebrará del 6 al 13 de julio de 2024 en la granja-escuela Albitana (Camino de las Caudalosas s/n 28690 Brunete), organizado por la Sociedad Española de Reumatología / Fundación Española de Reumatología. Comprometiéndome a que el/la menor inscrita permanezca los 7 días de la celebración del campamento, salvo empeoramiento físico detectado por el equipo médico del campamento.

En caso de que los padres o el/la menor decida finalizar la estancia antes de la fecha de finalización la organización NO correrá con ningún gasto ocasionado por su traslado.

**La aceptación del campamento implica la estancia de los 7 días completos, de no ser así cualquier gasto de desplazamiento correrá por cuenta del solicitante salvo en caso de fuerza mayor (empeoramiento físico que requiera de asistencia hospitalaria).**

Con la firma estoy autorizando el tratamiento de datos personal del menor inscrito para las finalidades de gestión derivadas de la participación del menor en el campamento, indicadas en la información que incluye este documento. Tiene derecho, en todo momento, a ejercer sus derechos contactando a [proteccion.datos@ser.es](mailto:proteccion.datos@ser.es).

El mencionado campamento incluye las siguientes excursiones fuera del recinto:

-Aun sin especificar

**A COMPLETAR DE MANERA OBLIGATORIA**

* Otorgo mi consentimiento para que la FER/SER pueda realizar fotos del menor participante, en el trascurso de las actividades realizadas, para que estas se puedan exponer en la página web de la granja-escuela para el uso exclusivo de sus participantes, durante un tiempo limitado (con acceso restringido mediante usuario y contraseña).

* Otorgo mi consentimiento para que aquellos actos organizados en el campamento, donde participe mi hijo/a puedan ser grabados y fotografiados con la finalidad de divulgar las actividades realizadas y para su difusión en las distintas publicaciones de la Sociedad Española de Reumatología (incluidos blogs, redes sociales, página web y medios de comunicación);
* Otorgo mi consentimiento para que las imágenes (vídeos y/o fotografías) del menor puedan ser cedidas a los distintos medios de comunicación con el fin de dar publicidad a las actividades organizadas por la Sociedad Española de Reumatología
* Me comprometo a que el menor inscrito permanezca en el campamento durante los 7 días de su celebración salvo causa de fuerza mayor (empeoramiento físico detectado por el equipo médico del campamento).

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

**Firma de los padres, tutor o representante legal**

**Los datos proporcionados serán destruidos en un plazo no superior a 2 años desde el momento de la firma del documento.**

**AVISO DE PRIVACIDAD**

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y de la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se informa a los participantes y, en caso de menores de edad, a sus padres o tutores, de que los datos que nos facilite y aquellos que podamos conocer durante la participación en el programa de actividades que mantenga con nosotros serán tratados por la Sociedad Española de Reumatología y la Fundación Española de Reumatología, con el fin de la organizar, gestionar, preparar, controlar y hacer seguimiento de los campamentos y cursos que organizamos.

Con su firma, trataremos sus datos personales en sobre la base jurídica de su consentimiento, para las finalidades expresadas anteriormente. Asimismo, se le informa de que los citados datos no serán comunicados a terceros, salvo para garantizar que la actividad se desarrolle con la seguridad adecuada, y/o por causas de necesidad médica, y/o para el cumplimiento de nuestras obligaciones legales. Usted puede ejercer sus derechos solicitando el acceso a sus datos personales, su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o pueden oponerse al tratamiento, o solicitar la portabilidad de los datos. A estos efectos puede dirigirse por escrito a Sociedad Española de Reumatología, Calle Marqués de Duero nº 5, 1ª planta, 28001 de Madrid; o a la siguiente dirección de correo electrónico: [proteccion.datos@ser.es](mailto:proteccion.datos@ser.es). Para más información puede consultar nuestra política de privacidad en <https://www.ser.es/politica-de-privacidad/>