



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos	
Fecha de nacimiento y edad	/ / años
DNI/NIE	
Nº Tarjeta Sanitaria	

DATOS SOLICITANTE (padre, madre o tutor/a legal)

Solicitante 1	
Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	
DNI/NIE	
Correo electrónico	
Solicitante 2	
Nombre y apellidos	
Teléfono de contacto	
DNI/NIE	
Correo electrónico	

ALIMENTACIÓN

Sigue alguna DIETA ESPECIAL?	SI		NO	
-------------------------------------	----	--	----	--

En caso afirmativo especificar la dieta que sigue:

En caso de errores congénitos del metabolismo:

Desayuno	PAVB: gr	PMVB: gr
Comida	PAVB: gr	PMVB: gr
Merienda	PAVB: gr	PMVB: gr
Cena	PAVB: gr	PMVB: gr



ALÉRGENOS

Enumere los alimentos a los que el niño/a es alérgico/a o intolerante

¿CUÁNDO SE PRODUCE LA REACCIÓN ALÉRGICA?

Describa si la reacción alérgica se produce por ingestión, tacto, inhalación...

TIPO DE REACCIÓN ALÉRGICA

Describa el tipo de reacción y su gravedad. Ejemplo: Shock anafiláctico, reacciones cutáneas, etc.

PROCEDIMIENTO ANTE REACCIÓN ALÉRGICA

Describa si debe administrarse medicación y diga cuál y qué dosis.

Si no es así describa el procedimiento de actuación inmediato aconsejado por el médico ante la reacción alérgica. Recordamos que el centro dispone de enfermera a la que se derivará el alumno/a ante cualquier tipo de reacción alérgica.

ASPECTOS A CONTEMPLAR PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

(Temas relacionados con atención, capacidad física, comportamiento, actitud...) Todo aquello que la familia consideréis que es importante tener en cuenta



MEDICACIÓN

SÁBADO 23 de Julio			DOMINGO 24 de Julio		
HORA	Nombre medicamento	Cantidad	HORA	Nombre medicamento	Cantidad

Observaciones: (En caso que alguna medicación requiera mantenerse en frío, etc.)



En caso que el niño/a inscrito sea familiar de una persona con enfermedad hepática o trasplantada y se encuentra sano, doy mi consentimiento para que ante un dolor leve, inflamación o fiebre pueda recibir ibuprofeno y/o paracetamol	SI		NO	
Doy mi autorización para que mi hijo/a pueda ser fotografiado y/o grabado en las actividades en las que participe. Dichas imágenes podrán aparecer en medios de comunicación, redes sociales y difusión relacionados.	SI		NO	
Mi hijo/a sabe nadar	SI		NO	

Documentación que se debe adjuntar con el formulario de inscripción:

- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria (es imprescindible que sea legible)
- Documentación médica especificada en el Anexo1

El/la abajo firmante conoce y acepta:

- Las condiciones de participación y normativa general (Hoja anexa 1)
- Declara que los datos indicados en este formulario y la documentación aportada son ciertos. En caso de falsedad se perderá el derecho a la plaza adjudicada

En _____ a _____ de junio de 2022

Firma del solicitante (padre/madre o tutor legal)

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales serán tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter personal. Los datos que nos proporcione, formarán parte de un fichero debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos con la finalidad de gestionar la prestación del servicio y dar cumplimiento a obligaciones legales y contractuales. Además, el tratamiento o la cesión de datos tendrá por objeto la satisfacción de dicha prestación (Gestión de campamentos de verano) por parte de FNETH, como responsable del tratamiento, o del cesionario, la asociación XERA, amparado por dichas normas, siempre que no prevalezca el interés o los derechos y libertades fundamentales del interesado, previstos en el artículo 1 de la Ley Orgánica previamente citada. En el supuesto de que desee ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirija una comunicación por escrito a FNETH (Calle del Dr. Castelo, 31, 28009 Madrid), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos campamentos, adjuntando copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos – Dirección: C/Jorge Juan, 6 - 28001 MADRID (Madrid)



ANEXO 1: Las condiciones de participación y normativa general

La realización de la actividad queda supeditada a la evolución de la situación sanitaria por Covid 19 y a las medidas adoptadas por las autoridades competentes.

NO PODRÁN PARTICIPAR: Los niños/as que, debido a las circunstancias excepcionales por la pandemia COVID-19, presenten síntomas o estén en aislamiento domiciliario debido a un diagnóstico por COVID-19.

REQUISITOS

- ❖ Niños/as hasta 12 años con trasplante hepático y/o enfermedad hepática.
- ❖ Familiares de hasta 12 años de niños/as con trasplante hepático y/o enfermedad hepática

NOTA: De no ser cubierta la totalidad de las plazas por niños y niñas con trasplante hepático y/o enfermedad hepática, cubriremos las vacantes con familiares.

DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA

- ❖ **Ficha de inscripción.**
- ❖ **En caso de alergia, intolerancia o cualquier necesidad alimentaria, deberá acompañar informe médico.**
- ❖ **En caso de seguir un tratamiento médico, deberá aportar informe médico y posología**

OTRA INFORMACIÓN IMPORTANTE

❖ **Será causa de baja:** alterar de forma grave el funcionamiento de la actividad, cualquier tipo de actuación violenta, así como el incumplimiento reiterado de los horarios establecidos.

❖ FNETH, ANINATH y la empresa contratada para realizar este programa declinan cualquier tipo de responsabilidad sobre pérdida o deterioro de los materiales que lleven los niños al campamento: juguetes, ropa, etc.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Con el objetivo de preservar la salud y seguridad de los usuarios y los trabajadores/as en el campamento, se establece un protocolo de actuación con medidas generales y específicas para situaciones concretas que se detallan a continuación y que el solicitante deberá conocer y acepta con la firma del formulario de inscripción.

Se reorganizarán los grupos de participantes, en función de la edad y características de sus integrantes. Además, durante el desarrollo de las actividades, se podrán realizar cambios para garantizar su mejor funcionamiento.

En caso de no asistencia de mi hijo/a los campamentos, me comprometo a notificar el motivo, el día en que se produzca, por teléfono o por e-mail, al coordinador del campamento. Así mismo informaré si presenta sintomatología que pudiera estar asociada con COVID-19 (tos, fiebre, dificultad al respirar, etc.), asumiendo que desde ese momento no podrá participar, hasta que las autoridades sanitarias certifiquen que puede retomar la actividad.

MEDIDAS DE HIGIENE Y PREVENCIÓN:

- Se recomienda marcar los objetos personales y la ropa que lleven.
- A la entrada del centro, se tomará la temperatura a los niños/as mediante dispositivos sin contacto y se les dispensará solución hidroalcohólica en las manos.
- Durante la jornada los niños/as realizarán limpieza de manos periódicamente con jabón e hidroalcohol.

NOTA: Se actualizarán, en el momento del campamento, las medidas de higiene y seguridad ligadas al contexto actual de la pandemia.

Declaro que, tras leer y recibir la información relativa a los campamentos, soy consciente de los riesgos que implica la participación del/la menor en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad. Consiento y acepto que se tomen las medidas sanitarias y de seguridad e higiene con mi hijo/a tales como medición de temperatura, uso de soluciones hidroalcohólicas, etc.

