

**ACTIVIDAD****ENCUENTROS DE GRADOS 2017****LUGAR**

Campamento Raso de la Nava, Covalada (Soria)

FECHAS

Del 31 de julio al 14 de agosto de 2017

**DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellidos		DNI/PASAPORTE	Fecha nacimiento
Móvil personal	Correo electrónico	Estudios / Trabajo	
Calle – numero – piso – pta			
Localidad y Provincia	Código postal	Teléfonos de contacto en caso de urgencia	

INFORMACIÓN OJE

Número OJE	Fecha carnet	Hogar – Regional
Función que desempeña - Grado		Titulaciones OJE

Marque el Encuentro al que asistirá

FLECHAS	<input type="checkbox"/>	ARQUEROS	<input type="checkbox"/>	CADETES	<input type="checkbox"/>	GUÍAS/GUÍAS MAYORES	<input type="checkbox"/>
ALMOGAVERÍA	<input type="checkbox"/>	VETERANOS	<input type="checkbox"/>	Marcar si sólo medio turno (sólo G-GM y Vet.)			
TALLA DE LA CAMISETA	<input type="checkbox"/>						

DATOS DE INTERÉS MÉDICO

Nombre seguro médico y número de póliza (1)		
Indicar Sí o NO	En caso afirmativo, indicar	
¿Padece actualmente alguna enfermedad?	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
¿Tiene alguna enfermedad crónica?	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
¿Es alérgico algún tipo de medicamento?	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
¿Algún tipo de alergia	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Intolerancia o régimen especial (2)	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Tratamientos actuales y medicación (2)	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
Otros datos de interés médico (2)	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?
<p>(1) Debe documentarse mediante copia escaneada adjunta a la solicitud y llevar original a la actividad. (2) Las intolerancias, regímenes especiales y los tratamientos médicos han de ser debidamente documentados</p>		

Ficha de inscripción

JEFATURA REGIONAL OJE Nombre, firma, fecha y sello de la Jefatura Regional dando su visto bueno a esta inscripción.				Nombre - firma - fecha - sello
ACAMPADOS MAYORES de EDAD -sólo rellenar participantes mayores de edad Declaro que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos y que no existe ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad.				Firma - fecha
ACAMPADOS MENORES de EDAD (sólo rellenar si el participante es menor de edad) Como padre/madre/tutor del solicitante, declaro que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos y que no existe ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad. Que en caso de máxima urgencia la Dirección competente tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización en los teléfonos de contactos anteriormente reseñados para casos de urgencia.				
Nombre madre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	Firma - fecha
Nombre padre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI	Firma - fecha
Si no desea autorizar a la Organización Juvenil Española (OJE) el uso de las imágenes realizadas en esta actividad para sus fines, así como para su uso en publicaciones Web de la OJE, filmaciones destinadas a difusión no comercial y/o fotografías para revistas o publicaciones de la OJE, por favor marque la casilla adyacente.				

CLAUSULA PARA CAMPAMENTOS y ACTIVIDADES con RECOGIDA de DATOS

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Organización Juvenil Española le informa que sus datos de carácter personal recogidos por la Organización, serán objeto de tratamiento mixto en nuestro fichero, con la finalidad de gestionar la actividad: **Encuentros Nacionales de Grado 2017**.

El titular, o su representante, consiente expresamente a la Organización Juvenil Española los siguientes tratamientos:

- Los datos protegidos del presente formulario se solicitan para poder gestionar cualquier incidencia o dolencia relacionada u ocurrida con el participante en los Encuentros Nacionales de Grado. Estos datos únicamente serán tratados temporalmente del 1 al 15 de agosto de 2017. Una vez finalizado las causas que motivaron su recogida serán destruidos por la Organización.
- Enviarle correspondencia referente a las actividades que la Organización desarrolle.
- Los datos imprescindibles para la tramitación de las pólizas con la compañía de seguros.
- Los datos que figuran en la presente Ficha de Inscripción podrán ser comunicados a un tercero para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas del cedente y del cesionario, para lo cual el cedente consiente al cesionario mediante la firma del presente documento.

Podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, dirigiéndose por escrito al responsable del fichero, en la siguiente dirección: Organización Juvenil Española C/ Poeta Esteban de Villegas nº 6 C.P. 28014 Madrid. El titular o representante de los datos se compromete a comunicar por escrito a la entidad cualquier modificación que se produzca en los datos aportados.

MENORES DE EDAD. Los abajo firmantes prestan su consentimiento para el tratamiento de los datos personales de la forma y con los fines que fija el presente documento.

Nombre, apellidos y
firma de la madre.

Nombre, apellidos y
firma del padre.

MAYORES DE EDAD. El abajo firmante presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales de la forma y con los fines que fija el presente documento.

Nombre - firma – fecha

Deberá entregarse el documento original al inicio de la actividad.

Se debe adelantar copia electrónica del mismo al correo electrónico: oje@oje.es