



ACTIVIDAD	
LUGAR	
FECHAS	

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:		DNI (1):	Fecha Nacimiento (2):
Móvil personal:	Correo electrónico:	Estudios / Trabajo:	
Dirección (Calle – Número – Piso – Puerta):			
Localidad y Provincia:	Código postal:	Teléfonos de contacto en caso de urgencia:	

INFORMACIÓN OJE

Número OJE:	Fecha carnet:	Hogar – Regional:
--------------------	----------------------	--------------------------

DATOS DE INTERÉS MÉDICO

Nombre seguro médico y número de póliza (1):

Indicar SI o NO	En caso afirmativo, indicar	
¿Padece actualmente alguna enfermedad?	¿Cuál?	
¿Tiene alguna enfermedad crónica?	¿Cuál?	
¿Es alérgico algún tipo de medicamento?	¿Cuál?	
¿Algún tipo de alergia?	¿Cuál?	
¿Intolerancia o régimen especial?	¿Cuál?	
¿Tratamientos actuales y medicación?	¿Cuál?	
Otros datos de interés médico	¿Cuál?	

(1) Que documentará con una copia adjunta a la solicitud y que llevará a la actividad.
 (2) Los asistentes menores de 8 años deberán ir acompañados por su padre o madre.
 (3) Matrimonios separados: Fotocopias de DNI y autorización de ambos en la Ficha de Inscripción.

ACAMPADOS MENORES 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 arriba indicados.

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 dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 del Parlamento Europeo y del consejo de 27 de abril de 2016, la Organización Juvenil Española le informa de que sus datos de carácter personal recogidos por la Organización serán objeto de tratamiento mixto en nuestro fichero, con la finalidad de gestionar la relación comercial acordada, prestarle los servicios solicitados e informarle sobre nuestras acciones formativas y sobre cualquier aspecto relacionado con la formación; que se conservarán durante el plazo que se mantenga la relación comercial o finalizada esta subsista la posibilidad de iniciarse nuevas relaciones:

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

- 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
- Los datos personales contenidos en este fichero serán tratados conforme a las exigencias legales, adoptándose las medidas de seguridad correspondientes para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Se entenderá que los datos facilitados por Ud. son verdaderos, exactos y actualizados, siendo de su responsabilidad las consecuencias que pudiera ocasionar a terceros la aportación de datos falsos o inexactos.

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/ Piscis 4 Planta B - L5, C.P. 28007 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:

Enviar esta Ficha de Inscripción cumplimentada, al siguiente correo así como fotocopias del DNI y tarjeta sanitaria.

euskalherria@oje.es

CUENTA DE INGRESO POR TRANSFERENCIA

ES78 2100 6440 0202 0016 2786