



Ficha de Inscripción - SAN AGUSTÍN SUMMER SCHOOL 2015

Ficha del Alumno/a:

Nombre y Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____ DNI: _____

Curso: _____ Colegio: _____

Domicilio: _____

Observaciones: _____

- Marcar opción: *Mes Completo* _____ *1ª Quincena* _____ *2ª Quincena* _____

➤ **Correo electrónico:** _____

➤ **Tfno casa:** _____ **Móvil padre:** _____ **Móvil madre:** _____

Ficha médica del Alumno/a:

PREGUNTA	SI	NO	¿CUÁL/ES?
¿Es alérgico a alguna sustancia o medicamento?			
¿Sigue algún tratamiento médico?			
¿Tiene alguna enfermedad crónica?			
¿Sigue alguna dieta alimenticia específica?			
Otros datos de interés:			

Autorización paterna:

D./D^a: _____ en calidad de padre/madre de:
_____ autorizo al mismo a asistir al San Agustín Summer School que organizan los PP. Agustinos en Palencia durante el mes de julio de 2015.

Autorizo y consiento que la imagen de mi hijo/a sea tratada con medios audiovisuales y que pueda aparecer en fotografías o imágenes correspondientes a actividades escolares y extraescolares organizadas por el Centro y que se publican en la página web o blog del Centro, revistas o publicaciones de ámbito educativo o filmaciones destinadas a difusión no comercial.

Indicar su aceptación: (*La no respuesta en este apartado dará a entender su aceptación*)

Todo para dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1 / 1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, en relación con el artículo 6 de la ley 15/1999, de 13 de diciembre Orgánica de Protección de Datos.

Fdo.:

DNI: