

COLONIA DE VERANO 2019 *“Alumbrar juntos es mejor”*

Centro diocesano de pastoral - Tafira

GRAN CANARIA

FICHA DE PRE- INSCRIPCION

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DOMICILIO _____

POBLACION _____ C. P. _____

PROVINCIA _____

TELEFONO _____ fecha nacimiento _____

DNI. _____ N° cartilla s.s. _____

¿Utilizas silla de ruedas? ___ eléctrica?, ___ grande pequeña? ___ ¿Muletas? ___

Manual ___ Si / no si / no si/no

Sano / Colaborador _____ ¿Padeces alguna enfermedad _____

Si / no si /no

Medicamentos que tomas _____ ¿Necesitas

régimen en las comidas? _____

¿Necesitas que te haga alguna cura? _____

En caso de necesidad avisar a este teléfono _____ familia vecinos.

Como participante de la colonia, eximo a la **Fraternidad Cristiana de Personas con Discapacidad**, de cualquier responsabilidad de accidente o enfermedad que pueda sobrevenirme durante la misma.

Presenta con la ficha la fotocopia del D N I

Firma

Fecha _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados a la Fraternidad Cristiana de Personas con Discapacidad de Canarias, serán incluidos en un fichero para su tratamiento con la finalidad de poder gestionar y llevar a cabo correctamente la actividad realizada. El asistente a las actividades consiente expresamente el tratamiento de los datos de salud facilitados. El titular de los datos personales puede ejercer gratuitamente sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante la remisión de una comunicación por escrito a la Fraternidad Cristiana de Personas con Discapacidad de las Palmas y Tenerife.