20151117134114.tif**CAMPAMENTO 2024/ 2024ko UDALEKUA**

#### FICHA DE INSCRIPCION /IZEN EMATEKO FITXA

#### Albergue Irrisarri Land (Igantzi) Navarra

NOMBRE / IZENA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDOS / ABIZENAK\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EDAD / ADINA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / FECHA NACIMIENTO / JAIOTZE DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN / HELBIDEA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POBLACIÓN / HERRIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP / PK\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO MÓVIL / TELEFONO MUGIKORRA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO MÓVIL / TELEFONO MUGIKORRA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HAS ESTADO ALGUNA VEZ DE CAMPAMENTO / IZAN ZARA INOIZ KANPALDI BATEAN? \_\_\_\_\_

DÓNDE / NON? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SABES NADAR / BA DAKIZU IGERI EGITEN? \_\_\_\_\_\_\_\_

* **OBSERVACIONES MÉDICAS / OSASUN OHARPENAK**

Alergias / Alergiak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Medicamentos / Botikak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sigue el programa de salud de vacunación: Si / Bai □ No / Ez □

Txertoaren planifikazioa jarraitzen dut

Otras / Besterik: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

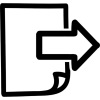
### OBSERVACIONES ALIMENTARIAS / ELIKADURA OHARPENAK

### OTRAS OBSERVACIONES / BESTE OHARPEN BATZUK

**Información Básica de Protección de Datos.**

Responsable: Ayuntamiento de Cendea de Olza-Oltza Zendeako Udala. Finalidad: Gestión de la actividad programada, inscripciones y cobro de tasas. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional disponible en el portal de transparencia de la Web municipal www.ayuntamientoolza.com y/o ayuntamientoolza.sedelectronica.es

**Datuak babesteko Oinarrizko Informazioa.**

Arduraduna: Oltza Zendeako Udala. Xedea: Programatutako jardueraren kudeaketa, izen-emateak eta tasen kobrantza. Eskubideak: Datuen tratamenduei buruzko eta Datuak Babesteko Ordezkariari buruzko informazio gehigarria Udal Webaren egoitza elektronikoan dago eskura www.ayuntamientoolza.com eta/edo ayuntamientoolza.sedelectronica.es

20151117134114.tif

**2024ko UDAKO KANPALDIAN IZENA EMATEKO DOKUMENTUA**

# DOCUMENTO DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2024

|  |  |
| --- | --- |
| **Irakurri arretaz dokumentu hau zuretako informazio garrantzitsua duelako.**   * Udako aisialdi udalekuari buruz honako informazioa jaso dut: bertan egingo diren ekintzak eta horien zailtasun maila, Igantziko IRRISARRI-LAND aterpetxean ekainaren 24tik 28ra bitarte egingo dela, eta IRRISARRI-LAND enpresak barnetegi erregimenean kudeatuko duela. Badakit ere hezitzaileek ekitaldien egitaraua aldatu ahal dutela egun atseginak pasatzeko beharrezkoa dela egoki ikusten badute. * Nire seme-alabak ez du inolako osasun-kontraindikaziorik mendiko eta abentura ibilbideak, igeriketa, eskalada, txango, eta ekitaldi honetan antolatzen diren jokoak egiteko, eta kirol horiek sortarazten dituzten arriskuak ezagutzen ditut. * Baimena ematen diot IRRISARRI-LAND enpresari nire seme-alabari kanpaldian argazkiak egiteko eta horiek helburu informatibo eta pedagogikoekin banatzeko (web orrietan, argitalpenak eta informazio materiala), bai enpresaren aldetik, bai Olza Zendeako udalaren aldetik ere.   Baimena ematen dut □  Ez dut baimenari ematen □   * Baimena ematen diot IRRISARRI-LAND Enpresari eta hezitzailei nire seme-alaba kotxez garraiatzeko, osasun laguntza behar badu. * Informazioa jaso dut eta onartzen ditut udalekuetako ekitaldien arauak ,eta horregatik sinatzen dut izena emateko dokumentu hau. | **Lea este documento detenidamente, contiene información importante para usted.**   * Se me ha informado satisfactoriamente sobre las características, el lugar y el grado de dificultad de las actividades que se van a realizar en el Campamento de Ocio y tiempo libre, organizado en el albergue de IRRISARRI-LAND en Igantzi (Navarra), del 24 al 28 de junio y gestionado por la empresa IRRISARRI-LAND, en régimen de Internado. Sé que el programa de actividades podrá ser modificado por el equipo educativo si lo considera necesario para pasar unos días agradables * Mi hijo/ a no tiene ninguna contraindicación medica que le impida practicar senderismo, natación, escalada, salidas… y los juegos que se organicen dentro de esta actividad, siendo de mi conocimiento los riesgos derivados de estas prácticas deportivas. * Autorizo a la empresa IRRISARRI-LAND para realizar fotografías de mi hijo/a durante el desarrollo del campamento, con fines puramente educativos y de información de la actividad en publicaciones, páginas web y material informativo tanto de la empresa, como del Ayuntamiento de Cendea Olza - Oltza Zendea.   Autorizo □  No autorizo □   * Autorizo a la empresa IRRISARRI-LAND y al equipo educativo para trasladar a mi hijo–a en coche particular cuando este requiera asistencia médica. * Se me ha informado y acepto las normas de funcionamiento de la actividad del campamento de verano, y es por ello que suscribo el presente documento de inscripción |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS HIJO-A / SEME-ALABAREN IZEN-ABIZENAK** |  |
|  |  |
| **NOMBRE Y APELLIDOS PADRE-MADRE / AITA-AMAREN IZEN-ABIZENAK** | **DNI / NAN** |
|  |  |
| **Cendea de Olza/Oltza Zendea a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de abril de 2023** | **FIRMA / SINADURA** |