

INSCRIPCIÓN SPECIAL DOWN

Fecha: Sábado 22 de marzo de 2025

Lugar: "After". Avenida Ernesto Che Guevara 117, 15179- Oleiros (Playa de Bastiagueiro)

Precio inscripción:

Turno mañana (2 actividades): 10 euros

Turno tarde (2 actividades): 10 euros

El pago se realizará mediante transferencia bancaria al ser confirmada la plaza.

Los datos bancarios serán enviados en el email de confirmación.

*Los campos marcados con * son obligatorios*

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre *:

Apellidos *:

DNI *:

Fecha de Nacimiento *:

Email al que enviar la confirmación de plaza *:

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR/A/PERSONA RESPONSABLE

Nombre *:

Apellidos *:

DNI:

Móvil *:

Dirección:

Marcar solo si el/la participante tiene reconocida una discapacidad intelectual a partir del 33%*

Marca preferencia de mañana o tarde. Si deseas anotarte en ambas franjas horarias puedes hacerlo.

Se elegirán dos actividades por franja horaria, en caso de agotar las plazas nos pondremos en contacto para ofrecer alternativa.

Deseo apuntarme en el TURNO MAÑANA - 10:30 a 14:30 h

Recepción-recogida participantes cafetería “After” (10:30 a 14.30)

(escoger una de las opciones de cada bloque de actividades)

1º Bloque de actividades

- Surf (11:00 A 13:00)
- Pintura (11:00 A 12:30)
- Yoga (11:00 A 12:30)

2º Bloque de actividades

- Pintura (13:00 A 14:30)
- Yoga (13:00 A 14:30)
- Fútbol (13:00 A 14:30)

Deseo apuntarme en el TURNO TARDE: 16:00 a 19:30 h

Recepción-recogida participantes cafetería “After” (16:00-19.30)

(escoger una de las opciones del primer bloque de actividades)

1º Bloque de actividades

- Surf (16:15 A 18:00)
- Cocina (16:15 A 18:00)

2º Bloque de actividades

- Juegos de mesa (18:00 A 19:30h) (*sesión todos juntos)

INFORMACION SOBRE EL DESEMPEÑO DE EL/LA PARTICIPANTE

¿Existe alguna alergia de cualquier tipo que debamos conocer?

- Si
- No
- Observaciones:

Movilidad funcional:

Observaciones destacables en cuanto a movilidad funcional (apoyos, escaleras...):

Desempeño básico en el agua (en caso de surf)

- Nado solo/a
- No sé nadar

Desempeño en el vestuario/cuarto de baño:

- Soy completamente autónomo/a
- Necesito apoyo ligero
- Necesito apoyo intenso

Por favor, compartid con nosotros cualquier otra información relevante (Sobre todo en cuanto a si existen dificultades de comunicación, se requiere atención en algún aspecto específico, etc):

*Si algún/a participante de los inscritos, va a llegar o irse de manera autónoma, hacédnoslo saber:

Protección de datos y consentimiento

En FUNDACIÓN AMADOR DE CASTRO nos tomamos muy en serio su privacidad, por ello se le exponen los detalles sobre el tratamiento de sus datos personales contenidos en el presente formulario: El responsable del tratamiento es FUNDACIÓN AMADOR DE CASTRO con CIF G-56778244. La finalidad para la que tratamos sus datos personales es la de gestionar su inscripción en nuestras actividades y adaptar nuestros eventos a la tipología concreta de las personas que asisten a los mismos. La base de legitimación es el consentimiento que usted presta en la inscripción, para lo que se le informa que, en caso de no consentir el tratamiento de sus datos, no podremos gestionar su solicitud de inscripción. No se elaborarán perfiles ni se realizarán transferencias internacionales de datos. Sus datos no serán comunicados a terceros salvo obligación legal. Asimismo, se le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación en info@fundacionadecastro.org. Puede consultar con nuestro Delegado de Protección de datos en la misma dirección. También puede consultar nuestra política de privacidad en www.fundacionadecastro.org.

Declaro que he sido informado/a sobre el tratamiento de mis datos personales para con las finalidades expuestas y presto mi consentimiento para ello.

Durante el desarrollo de nuestro eventos y talleres se tomarán vídeos y fotografías que serán colgadas en nuestras redes sociales y página web, con la finalidad de exteriorizar y dar publicidad a nuestras actividades, por lo que le solicitamos su consentimiento para ello, como base de legitimación:

Autorizo a FUNDACIÓN AMADOR DE CASTRO al tratamiento de mi imagen captada a través de fotografías y/o videograbaciones, en el desarrollo habitual de los eventos de la Fundación en las que figure mi propia imagen, con la finalidad arriba descrita.

Consentimiento Menores de edad

Para el caso en que la persona que se inscriba en nuestro evento sea menor de 14 años, se solicita el consentimiento de su madre/padre/tutor para poder realizar la inscripción en nuestro evento, para ello se le solicita que complete los siguientes campos

D./D^a _____, con DNI _____ como madre/padre/tutor de la persona cuyos datos constan en el presente formulario:

Declaro que he sido informado/a sobre el tratamiento de los datos personales de la persona a la que represento, para con las finalidades expuestas y presto mi consentimiento para ello.

Para el caso de menores de 16 años, necesitarán el consentimiento de su padre/madre/tutor para poder autorizar la toma y publicación de su imagen en redes sociales.

Autorizo a FUNDACIÓN AMADOR DE CASTRO al tratamiento de la imagen de la persona a la que represento en este acto, captada a través de fotografías y/o videgrabaciones, en el desarrollo habitual de las actividades del centro en las que figure su imagen, con la finalidad arriba descrita.

Los datos de imagen serán conservados en nuestras redes sociales mientras no se solicite su supresión. Puede ejercer los derechos que le asisten en materia de protección de datos en la dirección indicada anteriormente.