

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
COLONIAS DE VERANO 2022****DATOS DEL ALUMNO**Foto del  
Alumno**INFORMACION DE SALUD**

|  |  |                                   |                                    |                                   |
|--|--|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Grupo sanguíneo</b>                               | <b>A</b> <input type="checkbox"/>  | <b>B</b> <input type="checkbox"/> | <b>AB</b> <input type="checkbox"/> | <b>O</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Enfermedades</b>                                  | <b>No</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> Especificar: |                                   |                                    |                                   |
| <b>Alergias</b>                                      | <b>No</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> Especificar: |                                   |                                    |                                   |
| <b>Medicación habitual bajo prescripción médica*</b> | <b>No</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> Especificar: |                                   |                                    |                                   |
| <b>Dietas especiales</b>                             | <b>No</b> <input type="checkbox"/> <b>Sí</b> <input type="checkbox"/> Especificar: |                                   |                                    |                                   |
| <b>Otras observaciones:</b>                          |  |                                   |                                    |                                   |

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el Cliente/Usuario queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Empresa. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos sus datos, para las finalidades de gestión académica, siendo sus destinatarios el Centro oficial, la Delegación Educativa y el propio Centro. El Cliente/Usuario tiene derecho a oponerse al tratamiento de cualquiera de sus datos que no sean imprescindibles para nuestra gestión. Doy mi consentimiento a proporcionar los datos al servicio de comedor, si he pedido su servicio.

**Doy mi consentimiento a la uso de fotos, vídeos o trabajos del alumno para la utilización por parte de EUTSI de estos materiales en todo lo relativo a la actividad.**



|                  |  |            |  |
|------------------|--|------------|--|
| Apellidos        |  |            |  |
| Nombre           |  |            |  |
| Fecha nacimiento |  | Sexo (V/H) |  |

|                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| <b>Educación Infantil</b> | <b>Asistencia</b>      |
|                           | Fechas: _____          |
|                           | <b>Comedor</b> Sí / No |
|                           | Fechas: _____          |
| <b>Educación Primaria</b> | <b>Asistencia</b>      |
|                           | Fechas: _____          |
|                           | <b>Comedor</b> Sí / No |
|                           | Fechas: _____          |

**DATOS DE LOS PADRES O RESPONSABLES LEGALES**

|                      |  |           |  |
|----------------------|--|-----------|--|
| Apellidos            |  |           |  |
| Nombre               |  |           |  |
| Dirección            |  | CP        |  |
| Localidad            |  | Provincia |  |
| Telf.                |  | E-mail    |  |
| Titular de la Cuenta |  |           |  |
| Nº de Cuenta         |  |           |  |

**Firma:** \_\_\_\_\_

**IZEN- EMATE FORMULARIOA  
2022KO UDALEKUAK****IKASLEAREN DATUAK**Ikaslearen  
argazkia**OSASUN-INFORMAZIOA**

|   |                                   |                                   |                                    |                                   |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Odol-taldea</b>  | <b>A</b> <input type="checkbox"/> | <b>B</b> <input type="checkbox"/> | <b>AB</b> <input type="checkbox"/> | <b>0</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Gaixotasunak</b><br>Ez <input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Zehaztu:                |                                   |                                   |                                    |                                   |
| <b>Alergiak</b><br>Ez <input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Zehaztu:                    |                                   |                                   |                                    |                                   |
| <b>Ohiko medikazioa medikuaren</b><br>Ez <input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Zehaztu: |                                   |                                   |                                    |                                   |
| <b>Dieta bereziak</b><br>Ez <input type="checkbox"/> Bai <input type="checkbox"/> Zehaztu:              |                                   |                                   |                                    |                                   |
| <b>Oharrak:</b>   |                                   |                                   |                                    |                                   |

LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL: De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, el Cliente/Usuario queda informado de la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la Empresa. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos sus datos, para las finalidades de gestión académica, siendo sus destinatarios el Centro oficial, la Delegación Educativa y el propio Centro. El Cliente/Usuario tiene derecho a oponerse al tratamiento de cualquiera de sus datos que no sean imprescindibles para nuestra gestión. Doy mi consentimiento a proporcionar los datos al servicio de comedor, si he pedido su servicio.

**Nire baimena ematen dut EUTSI enpresak antolatutako ekintzekin zerikusia duen edozertan nire seme-alabaren argazkiak, bideoak eta lanak erabiltzeko.**



|              |  |            |  |
|--------------|--|------------|--|
| Abizenak     |  |            |  |
| Izena        |  |            |  |
| Jaiotza-data |  | Sexu (F/M) |  |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Haur hezkuntza</b>  | <b>Etortzea</b><br><br>Datak: _____<br><b>Jantokia</b> Bai / Ez<br><br>Datak: _____     |
| <b>Lehen Hezkuntza</b> | Kanpamendu osoa<br>Egun solteak: _____<br><br>Jantokia (egunero)<br>Egun solteak: _____ |

#### GURASOEN EDO LEGEZKO ARDURADUNEN DATUAK

|                      |  |             |  |
|----------------------|--|-------------|--|
| Abizenak:            |  |             |  |
| Izena:               |  |             |  |
| Helbidea:            |  | PK:         |  |
| Herria:              |  | Probintzia: |  |
| Tel.:                |  | E-posta:    |  |
| Kontuaren titularra: |  |             |  |
| Kontuaren zenbakia:  |  |             |  |

Sinadura: \_\_\_\_\_