

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**DATOS DEL PARTICIPANTE**

<b>APELLIDOS</b>	_____		
<b>NOMBRE</b>	_____		
<b>DIRECCIÓN</b>	_____		
<b>POBLACIÓN</b>	_____	<b>PROVINCIA</b>	_____
<b>TELÉFONO</b>	_____	<b>MÓVIL</b>	_____
<b>D.N.I.</b>	_____	<b>FECHA NACIMIENTO</b>	_____
<b>NÚMERO SEGURIDAD SOCIAL</b>	_____		

**NÚMERO DE SEMANAS DE ESTANCIA**

**DATOS DE CONTACTO PARA EMERGENCIAS O AVISOS**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR LEGAL</b>	_____		
<b>DNI</b>	_____	<b>TELÉFONO</b>	_____
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	_____		
<b>NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE O TUTOR LEGAL</b>	_____		
<b>DNI</b>	_____	<b>TELÉFONO</b>	_____
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	_____		

Junto a esta ficha se accede a pagar la señal de 500€ para reserva de vuelo y alojamiento, cantidad a descontar del precio final

### **DATOS MÉDICOS Y DIETAS**

¿PADECE O HA PADECIDO ALGÚN TRASTORNO CRÓNICO COMO DIABETES, EPILEPSIA, ETC?	
¿HA SUFRIDO ALGUNA OPERACIÓN IMPORTANTE O ENFERMEDAD GRAVE?	
ALERGIAS	
DIETA	
¿PADECE O HA PADECIDO TRASTORNOS NERVIOSOS, PSÍQUICOS O DIGESTIVOS?	
¿SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO?	
¿HAY ALGUNA ACTIVIDAD EN LA QUE POR ALGÚN MOTIVO NO PUEDA PARTICIPAR?	
OBSERVACIONES	

### **AUTORIZACIÓN PARA CASOS DE EMERGENCIA Y PARA EL USO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

<p>Yo, _____, con D.N.I. _____ como padre, madre o tutor legal de _____, Autorizo a mi hijo/a a participar en el programa que organiza QUADRIVIUM SC en IRLANDA durante el verano de 2024. Asimismo, autorizo a QUADRIVIUM SC a que, en caso de emergencia, el personal responsable de dicha organización dé su consentimiento para que mi hijo/a reciba la asistencia médica necesaria. Entiendo que dicha autorización será válida únicamente en el periodo de duración del programa.</p> <p>Asumo la responsabilidad que se derive de un comportamiento inadecuado por parte de mi hijo/a entendiéndolo por inadecuado el hecho de atentar contra las normas básicas de convivencia o la comisión de delitos, actos vandálicos o faltas aplicables a los menores. También eximo a QUADRIVIUM SC de cualquier responsabilidad derivada de dichos comportamientos por lo que los asuntos que provengan de las citadas conductas serán responsabilidad exclusiva de los menores que las hayan ocasionado y, por extensión, de los adultos que ejerzamos la tutela legal sobre ellos.</p> <p>Los datos incluidos en esta solicitud serán incorporados a un fichero cuyo responsable es QUADRIVIUM SC, para los fines comerciales, de marketing y operacionales que la empresa estime oportuno. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en los términos establecidos en la ley Orgánica 7/2021 mediante comunicación escrita a QUADRIVIUM SC, C/Galicia 2-8 Bajo, 26003 Logroño, La Rioja. Y para que conste, firmo la presente autorización:</p> <p style="margin-top: 20px;">Firma del participante: _____</p> <p style="margin-left: 300px;">Firma del padre/madre/tutor (Obligatoria): _____</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">En _____, a _____ de _____ de 2024.</p>
---