

COMPROMISO DE LOS PADRES Y PARTICIPANTES MENORES DE EDAD

Por favor, cumplimenta y envía firmado el siguiente documento junto con copia de dni de padres/tutores.

Necesitamos que rellene el cuestionario completamente para que los organizadores se encuentren informados durante la estancia en el campamento. Los padres o tutores deben de tener también en cuenta las leyes vigentes en España de menores así como los "[Términos y Condiciones](#)" de MOANA ATLANTIK SL.

Son posibles los cambios en el documento siempre que sean por escrito.

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y Apellidos:	
Dirección:	
Fecha de Nacimiento:	
Teléfono:	

DIRECCIÓN DE LOS PADRES / TUTORES

Localización de los padres / tutores durante la estancia del participante:	
Dirección:	
Teléfono de Contacto:	

En caso de que el participante deba ser expulsado del campamento es importante que los tutores nombren a una persona, en caso de que ellos no estén presentes para que ésta acoja la tutoría.

Dirección:	
Teléfono de Contacto:	

DATOS PARA ASISTENCIA MÉDICA

¿Vacuna del tétanos?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
----------------------	--

En caso de no poder comunicarse a tiempo a los padres o tutores y ante la posibilidad de que un servicio médico tome las medidas oportunas en su hijo/hija. ...estaría de acuerdo con que se tomen las medidas médicas oportunas, tales como operaciones por un riesgo vital, o vacunas urgentes necesarias.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Grupo sanguíneo, si lo conoce:	

¿Alergias o reacciones anormales a...	
... insectos?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
...sol o calor? P.e., alergia al sol.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
... alergia al polen?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
... algún alimento? En caso afirmativo, especificar:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
... medicamentos? En caso afirmativo, especificar:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
¿Otras alergias o asma? Especificar:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

Otra información médica...	
Tendencia a dolores de cabeza	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Problemas visuales. Uso de gafas para vista.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Problemas de oído.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Problemas circulatorios o cardiovasculares	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Problemas de insomnio o nerviosismo	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Enfermedades graves u operaciones en últimos años:	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Necesidad de medicación diaria o tratamiento con medicamentos. En caso afirmativo especificar horarios, uso y preinscripciones de los mismos.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Nuestro hijo/a toma su medicación por sí mismo.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Otras aspectos a tener en cuenta:	

En caso d enfermedades extraordinarias, minusvalías u otros aspectos a tener en cuenta de su hijo, los tutores deben de prevenir o avisar a la empresa organizadora del campamento con antelación.

SEGUROS

¿Se encuentra su hijo acogido a su seguridad social o posee un seguro privado?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
En caso de poseer seguro privado, nombre del seguro y número de póliza:	

COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD DE LOS TUTORES

Durante la estancia los tutores otorgan el derecho de asumir la responsabilidad sobre sus hijos según lo previsto por ley a la organización del campamento. Los participantes deberán haber sido informados por sus tutores en seguir las instrucciones del equipo del campamento. Por grave incumplimiento de las normas del campamento, el participante podrá ser expulsado del campamento y deberá de volver a casa, contrayendo gastos adicionales que deberán asumir los tutores.

Asimismo, deben comprometerse a informar a vuestro hijo/a sobre las normas y condiciones, así como aspectos tales como **prohibición de fumar o beber alcohol**, surfear sin supervisión, comportamiento cívico, respeto a los compañeros y a los monitores, etc.

RESTRICCIONES Y PERMISOS DE LOS TUTORES

El participante puede, durante el día en un grupo de mínimo 2 personas salir del entorno del campamento, sin tutor, pero previa consulta con el monitor correspondiente a las cercanías del campamento (camping, zona Oyambre, playa). Después de la cena hasta las 00.00 hr solo se autorizará sin compañía de monitor dentro de las instalaciones del camping. 00.00 hr = toque de queda. Tras la cena solo se puede salir de las instalaciones del camping acompañado por monitor o tutor responsable designado por escrito. Las mismas restricciones serán vigentes para excursiones u otras actividades. (Si esto no se permite, el participante, siempre deberá de estar acompañado de un tutor durante las excursiones u otras actividades).	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
Permiso para acudir a zonas habilitadas para el baño fuera del horario del curso de surf, en un grupo de mínimo 2 personas.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
El participante sabe nadar...	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si

CONFIRMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Como participante participaré en todas las tareas que puedan surgir durante mi estancia en el campamento, tales como, limpieza de la tienda el día de salida y seguiré las indicaciones del equipo, participando en las comidas y en el programa del campamento (cursos de surf, actividades, etc.).

Fecha y Lugar

Firma del participante

DECLARACIÓN DE LA VERACIDAD DE LOS PUNTOS ANTES MENCIONADOS

Fecha y Lugar

Firma del tutor

CESIÓN DE IMÁGENES Y PROTECCIÓN DE DATOS

Durante el campamento se podrán tomar fotos o filmar videos. Con la firma del tutor se otorgará permiso para usar las imágenes con fines promocionales y divulgativos, no pudiendo tomar ninguna medida legal tras esta aceptación. Para usarlas con este fin (página web, social media, flyers,..) no se consultará de nuevo. Tampoco serán traspasadas a terceros.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, le informamos que los datos de carácter personal que pudieran constar en este documento serán incluidos en los ficheros propiedad de MOANA ATLANTIK S.L. El tratamiento de tales datos tiene una finalidad informativa para la empresa organizadora y serán usados de forma confidencial dentro de la normativa vigente.

Fecha y Lugar

Firma del tutor

MOANA ATLANTIK SL

B - 76732759

www.atlantiksurf.com

0034 617646387

info@atlantiksurf.com