



**+ INSIGNE  
COLEGIATA  
DE GANDÍA**

FICHA SANITARIA

**DATOS DEL JOVEN**

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DNI:

NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR:

TELÉFONO:

**FICHA SANITARIA**

GRUPO SANGUÍNEO:

RH:

SEGURO AL QUE PERTENECE:

Nº SIP:

PADECE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD:

0 SI 0 NO

¿CUÁL?

¿SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO?

0 SI 0 NO

¿CUÁL?

¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

0 SI 0 NO

¿CUÁL?

¿SIGUE ALGUNA DIETA O RÉGIMEN ESPECIAL?

0 SI 0 NO

¿CUÁL?

¿ES ALÉRGICO A ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?

0 SI 0 NO

¿CUÁL?

OTRAS ALERGIAS:

¿HA SIDO VACUNADO RECIENTEMENTE?

OTROS DATOS DE INTERÉS:

**DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN**

D. / Dña. \_\_\_\_\_,

como madre/padre/tutor de

DECLARO:

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.

AUTORIZO:

Que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

<b>Epígrafe</b>	<b>Información básica</b> Reglamento 679/2016 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril
<b>Responsable</b>	Identidad: Parroquia Insigne Colegiata de Gandía CIF: R – 4600274 - G Dir. Postal: C/ Abadía, 7 46701 Gandía Valencia Teléfono: 962871951 Correo-e: <a href="http://www.colegiatagandia.org">http://www.colegiatagandia.org</a>
<b>Finalidades</b>	Inscripción en las actividades organizadas por la Parroquia.
<b>Legitimación</b>	La base legal para el tratamiento de sus datos es la del consentimiento del interesado.

<b>Destinatarios</b>	<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> Consiento la cesión de determinados datos personales a la Parroquia Asunción de Ntra. Sra. Insigne Colegiata de Gandía. <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> Consiento la cesión de imágenes a entidades diocesanas directamente relacionadas con la Parroquia.
<b>Plazo de conservación de los datos</b>	Los datos personales serán mantenidos mientras dure la vinculación con la Parroquia. Al finalizar la misma, los datos personales tratados en cada una de las finalidades indicadas se mantendrán durante los plazos legalmente previstos o durante el plazo que un juez o tribunal los pueda requerir atendiendo al plazo de prescripción de acciones judiciales. Los datos tratados en base al consentimiento del interesado se mantendrán en tanto no expiren los plazos legales aludidos anteriormente, si hubiera obligación legal de mantenimiento, o de no existir ese plazo legal, hasta que el interesado solicite su supresión o revoque el consentimiento otorgado.
<b>Derechos</b>	Tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o el interesado retire el consentimiento otorgado. En determinados supuestos podrá solicitar la limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo los conservaremos de acuerdo con la normativa vigente. En determinados supuestos puede ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o el nuevo responsable de tratamiento que designe. Tiene derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. La Parroquia dispone de formularios para el ejercicio de derechos, puede utilizar los elaborados por la Agencia Española de Protección de Datos o terceros. Estos formularios deberán ir firmados electrónicamente o ser acompañados de fotocopia del DNI. Si se actúa por medio de representante de la misma manera deberá ir acompañado de copia de su DNI o con firma electrónica. Los formularios deberán ser presentados presencialmente en el domicilio de la Parroquia remitidos por correo postal o electrónico en las direcciones que aparecen en el apartado "Responsable". Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos.

En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, rogamos nos lo comuniqué debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

Don \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y

Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Padres/representantes legales/tutores del MENOR:

\_\_\_\_\_

En Gandía, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Declaro ser mayor de edad,

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia de la tarjeta sanitaria y/o seguro médico.)

O

