

<b>ESTAMENTO DE INSCRIPCIÓN</b>	<input type="radio"/> Comunidad UCA (hijo/a de alumn@s, PAS o PDI de la Universidad de Cádiz). Indicar centro/unidad: _____ <input type="radio"/> Otros UCA. Indicar cuál: _____ <input type="radio"/> Externo UCA
---------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>DATOS DEL TUTOR/A</b>	Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____	
<b>CONTACTOS PARA EMERGENCIAS:</b>	Nombre y Apellidos: _____ Teléfono: _____ Nombre y Apellidos: _____ Teléfono: _____	Email de contacto: _____ @ _____  Whatsapp: +34 _ _ _ _ _

	NOMBRE Y APELLIDOS	F. NAC.	¿Sabe nadar?	Tallas para las equipaciones *	Fechas participación	¿Almuerzo?
<b>Hij@ 1</b>		__/__/20__	SI <input type="checkbox"/>	Camiseta: 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	1-12 Julio	SI <input type="checkbox"/>
		Edad: años	NO <input type="checkbox"/>	Calzona: 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	15-26 Julio	NO <input type="checkbox"/>
		<b>Observaciones (alergias, intolerancias, medicamentos...)</b>				
<b>Hij@ 2</b>		__/__/20__	SI <input type="checkbox"/>	Camiseta: 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	1-12 Julio	SI <input type="checkbox"/>
		Edad: años	NO <input type="checkbox"/>	Calzona: 6 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	15-26 Julio	NO <input type="checkbox"/>
		<b>Observaciones (alergias, intolerancias, medicamentos...)</b>				

<b>PERSONAS ENCARGADAS DE LA RECOGIDA HABITUAL DEL NIÑO/A</b>		
Nombre y apellidos:	DNI:	La autorización para recogida por personas distintas a las relacionadas, deberá solicitarse en el control de acceso o en el teléfono 956 01 67 77
Nombre y apellidos:	DNI:	

Campus de recogida de las equipaciones *	<input type="radio"/> Algeciras <input type="radio"/> Cádiz <input type="radio"/> Puerto Real <input type="radio"/> Jerez
(*) Por motivos de logística, no se garantiza la disponibilidad de tallas o equipaciones para las inscripciones realizadas a partir del 17 de junio. Esta circunstancia no conlleva la reducción de precio.	

## AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DE MENORES POR PARTE DE LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de las comunicaciones y publicaciones que pueda realizar la UNIVERSIDAD DE CÁDIZ y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de los menores inscritos en el programa UCampus, dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, LA UNIVERSIDAD DE CÁDIZ solicita el consentimiento a los tutores legales para poder realizar y publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en las instalaciones universitarias y fuera de las mismas en el desarrollo de las actividades del Programa UCampus.

AUTORIZO EXPRESAMENTE a la UNIVERSIDAD DE CÁDIZ y entidades/instituciones colaboradoras del programa UCampus a esta toma y uso de imágenes para su uso pedagógico y divulgativo tanto en soporte digital como físico. Esta autorización es obligatoria para el acceso al archivo digital on-line.

## AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS EXTERIORES

Igualmente, atendiendo a la programación de actividades del Programa UCampus que se desarrollen fuera de las instalaciones universitarias, AUTORIZO EXPRESAMENTE a la UNIVERSIDAD DE CÁDIZ a que participe/n en dichas salidas.

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ como padre/madre o tutor del menor/es  
\_\_\_\_\_

Fdo: _____	Firma: _____
------------	--------------

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019