

FICHA DE PRE-INSCRIPCIÓN

COLONIA VERANO 2019 - ASOCIACIÓN PARA LA DIABETES DE GRAN CANARIA

DATOS DEL PARTICPANTE		PEGAR AQUÍ UNA FOTO ACTUAL DEL NIÑO@
Apellidos y Nombre: Fecha de Nacimiento: Edad: D.N.I. (Si lo posee): Dirección: Localidad: C.P.: Provincia:		
¿Has asistido a campamentos de ADIGRAN anteriormente? (Indica a cuáles en los últimos años)		
DATOS DE PADRE/MADRE O TUTOR		
MADRE	Nombre y Apellidos:	
	Teléfono:	Mail:
PADRE	Nombre y Apellidos:	
	Teléfono:	Mail:
TUTOR	Nombre y Apellidos:	
	Teléfono:	Mail:
En caso de estar separado ¿Quién tiene la custodia durante el campamento? <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre		
AUTORIZACIONES		
<p>Le informamos que los datos de carácter personal incluidos en esta solicitud, serán tratados por La Asociación para la Diabetes de Gran Canaria (ADIGRAN), con CIF G35317049 y domicilio social en C/ Antonio Manchado Viglietti, 1 35005 Las Palmas, con el fin de facilitar la participación de su tutelado en el campamento solicitado y realizar la gestión administrativa de la inscripción. Los datos solicitados serán tratados por ADIGRAN para prestar la asistencia necesaria al participante dentro del desarrollo de la actividad. El hecho de no facilitar estos datos supone que no se le podrá prestar el servicio solicitado.</p> <p>Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación contractual o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o una urgencia médica en la que sea necesaria dar atención al menor. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Para ello se puede dirigir por escrito a la sede social o enviar un correo electrónico a la dirección info@adigran.org adjuntando copia de su DNI, en cualquiera de los casos.</p> <p>Asimismo, solicitamos su consentimiento expreso para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y con las distintas actividades realizadas por la asociación.</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>ADIGRAN, realizará fotografías y videos de las actividades en las que participe el menor, con el fin de difundir estos eventos, así como la propia imagen de la asociación. Estas imágenes se publicarán tanto en la web y redes sociales como en revistas y otros medios de comunicación. La difusión de estas imágenes y videos se realizará de forma gratuita y respetando los derechos del menor. Solicitamos su consentimiento expreso para la publicación y difusión de imágenes de su representado:</p> <p>Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p><i>Firma del padre y/o madre y/o tutor</i></p> <p>En..... a.....de.....de 201_</p>		

INFORME MÉDICO

Hospital/Ambulatorio/Centro de Salud

Médico

Teléfono

--	--	--

Mes y Año de diagnóstico

Última HbA1c

Última revisión médica

--	--	--

En caso de utilizar SENSOR especifique MARCA por favor:

A continuación, especifique nombre de la insulina administrada y las dosis correspondientes de cada comida (orientación), así como de las raciones de Hidratos de Carbono, ratios y Factor de Sensibilidad:

Insulinas (nombre)	Desayuno	Almuerzo	Comida	Merienda	Cena
RACIONES de HC					
RATIO					
FSI					

En caso de utilizar Infusor Continuo de Insulina especifique por favor:

MARCA	CATÉTER	RESERVORIO
	mm	ml

Otras enfermedades /tratamientos que requieran tratamiento y control específico:

Enfermedad	Tratamiento (dosis y pauta horaria de administración)

ALERGIAS: Especificar con claridad a qué: (alimentos, medicamentos, polvo, picaduras, etc.).

--

Ingresos/consultas médicas reseñables en el último año y motivo (adjuntar informe médico del proceso):

--

Aspectos emocionales o de conducta a tener en cuenta, para garantizar una adecuada atención (facilidad de comunicación, relaciones sociales, participación en el juego, etc):

¿Es inquieto? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Es comunicativo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Es impulsivo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	¿Es tímido? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Observaciones:	

OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Practica deporte? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Especificar cuál: _____
¿Sabe nadar? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es que no, ¿qué utiliza? Flotador, manguitos, etc.:
¿Enuresis? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si es que sí, ¿utiliza pañal nocturno? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Tiene puestas todas las vacunas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿La antitetánica? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
¿Se marea? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

DECLARO que he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi representado y autorizo al personal responsable de la Asociación para la diabetes de Gran Canaria (ADIGRAN) para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor proceda. Así mismo eximo totalmente a la Asociación para la diabetes de Gran Canaria de cualquier tipo de responsabilidad derivada de la omisión o falta de información relevante sobre mi representando.

Firma del padre y/o madre y/o tutor

En..... a.....de..... de 201_.

INSCRIPCIÓN

Para la **RESERVA DE PLAZA** para asistir al campamento será **OBLIGATORIO** presentar la **FICHA BIEN CUMPLIMENTADA**. **Una vez confirmada la plaza**, aportar la siguiente **DOCUMENTACIÓN**:

- Si lo posee, fotocopia del DNI.
- Foto de carnet ACTUAL.
- Fotocopia de la Tarjeta Seguridad Social
- Informe de Endocrinología actualizado, de la última consulta.
- Fotocopia del justificante bancario de haber realizado el primer pago.

¡IMPORTANTE!

- Sin la ficha completa y la documentación adjunta no se inscribirá a ningún menor en el Campamento ADIGRAN 2019
- La ficha junto con toda la documentación, deberá entregarse en la Asociación puesto que las firmas de las correspondientes autorizaciones deben ser originales.

CONDICIONES GENERALES

1. El importe total del campamento es de **350 € para SOCIOS (preferencia de plaza)** y de **440 € para NO SOCIOS**. Se realizará en dos pagos:

- El **Primer pago**: 175 € SOCIOS (desde el momento de la confirmación de plaza – 9 de mayo, hasta el 20 de mayo).
- **Segundo pago**: 175 € (Del 1 al 5 de junio)

- Los **números de cuenta** donde se pueden realizar los ingresos son:

BANKIA:	ES56 2038 7257 5560 0000 6264	CONCEPTO: Nombre y Apellidos del niño/a
LA CAIXA:	ES29 2100 3766 8822 0010 2966	

En el caso de no realizar el ingreso en las fechas indicadas, nuestra entidad anulará la inscripción y dispondrá libremente de la plaza.

- El abono del campamento será del 100%, independientemente de los días de asistencia al mismo, bien por regreso anticipado o bien por incorporación tardía.
- La formalización de baja se realizará por escrito, vía fax o correo electrónico. Si esta baja se produce con menos de quince días antes la celebración del campamento, no se devolverá el importe del mismo, a excepción de causas justificadas.
- Queda prohibido que los niños y niñas lleven al campamento: móvil, mp3 o similar, videoconsola o similar, comida o insulina.
- Las familias no podrán visitar a sus hijos durante el desarrollo del campamento. Los motivos por los que no existe día de padres es el no interferir en el normal desarrollo de la actividad.
- La colaboración de los padres es necesaria para conseguir que los niños se adapten bien al campamento y disfruten de la actividad, evitando problemas que puedan interferir en la organización.
- La única vía para aclarar dudas sobre el campamento será el teléfono 928291292 o info@adigran.org. Por favor, no contactar con móviles particulares, es muy importante para una buena organización del campamento que se centralice la información.
- Rogamos que se eviten las llamadas al responsable del campamento a no ser que sea causa suficientemente justificada.
- ADIGRAN no se responsabiliza de las pérdidas de objetos personales y/o prendas de ropa que puedan producirse durante el desarrollo del campamento o del deterioro que pueda sufrir la ropa. Las prendas u objetos perdidos u olvidados en el campamento, en el caso de haber sido recuperados estarán a su disposición durante un mes posterior en ADIGRAN. Transcurrido este tiempo, si estas no han sido recuperadas por el participante se donarán a una entidad social.
- Los casos de falta grave de disciplina o incumplimiento de las normas del campamento se pondrán en conocimiento de los familiares. Si la actitud incorrecta fuera continuada, el personal afecto a la actividad se reserva el derecho a finalizar la actividad anticipadamente, lo que supondrá la pérdida del importe completo del campamento.