

FICHA INSCRIPCIÓN CAMPO DE TRABAJO HUANCAMELICA

5-30 JULIO 2013

A-Normas generales

La cuota aportada por cada cooperante supone menos de la mitad del coste real de la actividad. **Cooperación Internacional ONG**, para facilitar que el dinero no sea un factor limitante, se hace cargo del resto del importe. Para ello acude a la subvención de diversos patrocinadores y colaboradores. Estos donan dinero para los fines concretos y específicos que se propone este Campo de Trabajo.



Para que se cumplan esos fines del Campo de Trabajo -y para los que hemos recibido esos donativos-, se requiere que cada asistente, **con su responsabilidad personal, se comprometa** a colaborar en la totalidad de los objetivos que se propone la actividad: tanto en las diversas acciones sociales, como en el planteamiento, contenidos y horarios de la convivencia. Objetivos que van dirigidos, además de para las importantes acciones sociales que llevamos a cabo, a la mejora humana y espiritual de los voluntarios asistentes.

Se establece, por tanto, una **cuota mínima** de inscripción de **1.100 euros**, abierta a una contribución **más elevada, según las posibilidades de cada uno**.

Una vez aceptada y confirmada por parte de CI ONG la solicitud (ver cómo es el proceso de inscripción en el punto 4 del "Dossier Campo Trabajo Huancavelica"), se debe entregar rellena esta ficha junto con un adelanto de, al menos, 300 €. En cualquier caso el pago total de la actividad debe estar hecho antes del **10 de junio**.

Si un candidato admitido y que ha confirmado su asistencia, posteriormente renuncia voluntariamente a asistir, no se le devolverá el importe abonado. Y si la renuncia fuera tras la emisión de su billete, deberá pagar la diferencia entre lo abonado y el importe de este.

La organización se hace cargo de los gastos que el grupo de participantes pueda realizar en razón de los siguientes conceptos: pólizas de seguro para cada asistente (seguro de responsabilidad civil y accidente), transporte, pensión diaria, y botiquín de primera necesidad, además de todos los relacionados con las acciones sociales. Cualquier otro gasto que pudiera ocasionarse correrá a cargo de cada uno de los asistentes (gastos personales, gastos por exceso de equipaje, o los motivados por cualquier otra razón).

Instrucciones para rellenar la ficha:

- 1.- Es necesario rellenar **cuidadosamente TODOS** los datos (o tachar en lo que no haya nada que reseñar), y a ser posible en **MAYÚSCULAS** o con letra muy clara.
- 2.- Es imprescindible la **firma del asistente**. En el caso de los **menores de edad también** la del **padre** o de la **madre**.

B-Datos Personales

Nombre asistente:	Dos apellidos:		
Fecha nacimiento:	/	/	Nº Pasaporte: válido hasta: / /
			DNI: -letra: válido hasta: / /
Tfno. móvil asistente:	Tfno. fijo:		
e-mail del asistente:			
Colegio o Facultad:		Curso que termina:	

Nombre y dos apellidos padre:		
Tfno. móvil padre:		
Dirección correo electrónico padre:		
Nombre y dos apellidos madre:		
Tfno. móvil madre:		
Dirección correo electrónico madre:		
Direcciones correo electrónico donde se desean recibir noticias del Campo de Trabajo durante el Campo de Trabajo: <input type="checkbox"/> La del padre <input type="checkbox"/> La de la madre		
Otras:		
Domicilio habitual (Calle, n ^o , piso):		
Localidad:		C.P.:
domicilio verano (si es diferente al habitual):		

C-Datos Médicos

Tachar los apartados en los que no haya nada que reseñar. De los apartados sin rellenar se presupone que no hay nada de interés a reseñar.

***Nombre del seguro de enfermedad y N^o de póliza o contrato** (adjuntar fotocopia de la cartilla de la seguridad social o seguro privado):

***Antecedentes importantes:** operaciones, fracturas, infecciones, enfermedades metabólicas o congénitas, etc.:

***Enfermedades actuales a destacar:** (Es importante reseñar adecuadamente el tratamiento, la medicación que utiliza y la dosis). Si es necesario, adjuntar una hoja con la explicación.

***Otros datos:** ¿Sigue algún régimen alimenticio? ¿Cuál?

***¿Es alérgico a algún medicamento o comida?**

¿Es alérgico al huevo?-importante para la vacuna- (sí /no):

Después de informarme de las actividades que se van a desarrollar, estoy de acuerdo con el horario, planificación, etc. (leer dossier específico), y las demás condiciones (leer primer apartado de esta ficha "A-Normas generales"), y solicito reserva de plaza. En caso de necesitar tratamiento médico y/o ser intervenido quirúrgicamente, y no haber podido localizar a los padres o tutores, autorizo a los responsables de la actividad a tomar las medidas oportunas, renunciando a formular reclamación alguna por las consecuencias de tales medidas: **Firma del asistente:** **Firma (padre o madre)**

Fdo. _____

Estas firmas validan también los datos reseñados en el apartado "C- Datos Médicos"

DATOS ECONÓMICOS DE RESERVA DE PLAZA:
(Resguardo para la organización)

Total a abonar: mínimo de 1.100 €. Reserva: al menos un adelanto de 300 €

No se admiten pagos con cheque

Abona en efectivo	fecha / /	€	Firma o sello
Abona por transferencia a Cuenta Huancaavelica de Caixa	fecha / /	€	Firma o sello
2100 7326 10 2300055966			
Pendiente de pago:		€	

Pago final de lo pendiente (1.100 - Reserva)

No se admiten pagos con cheque

Abona en efectivo	fecha / /	€	Firma o sello
Abona por transferencia a Cuenta Huancaavelica de Caixa	fecha / /	€	Firma o sello
2100 7326 10 2300055966			
TOTAL abonado (en la reserva y ahora):		€	

Observaciones sobre el pago:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos que , mediante el cumplimiento del formulario adjunto, tus datos personales quedarán y serán tratados única y exclusivamente por para su uso administrativo y estadístico en referencia a esta actividad. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados. Asimismo te informamos de la posibilidad de que ejerzas los derechos de acceso, rectificación y oposición de tus datos de carácter personal en la calle Salmedina nº 3, 41012 Sevilla (C.I. ONG).

CAMPO DE TRABAJO HUANCVELICA 5-30 DE JULIO 2013

RESGUARDO de la RESERVA pre-inscripción e inscripción (Resguardo para el interesado)

Reserva de plaza para el Campo de Trabajo en Huancavelica (Perú)

Nombre:

Dos Apellidos:

Total a abonar: mínimo de 1.100 €. Reserva: al menos un adelanto de 300 €

No se admiten pagos con cheque

Abona en efectivo	fecha / /	€	Firma o sello
Abona por transferencia a Cuenta Huancavelica de Caixa 2100 7326 10 2300055966	fecha / /	€	Firma o sello
Pendiente de pago:		€	

Pago final de lo pendiente (1.100 - Reserva)

No se admiten pagos con cheque

Abona en efectivo	fecha / /	€	Firma o sello
Abona por transferencia a Cuenta Huancavelica de Caixa 2100 7326 10 2300055966	fecha / /	€	Firma o sello
TOTAL abonado (en la reserva y ahora):		€	

Observaciones sobre el pago: