

FICHA MÉDICA

Es **obligatorio adjuntar** fotocopias de la tarjeta de la Seguridad Social, sociedad aseguradora privada, DNI; y para los menores, fotocopia de la cartilla de la seguridad social en la que aparecen con sus padres. Todo **grapado** a la ficha.

Grupo sanguíneo: h:

Enfermedades importantes o crónicas: (medicación, posología):

Alergias:

Intolerancia a medicamentos:

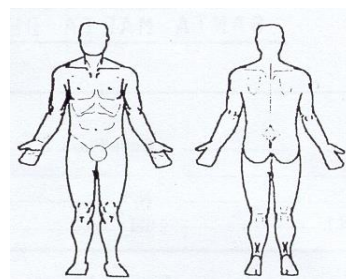
Intolerancia a alimentos (Rodear con un círculo):

Celiaco/ Lactosa/ Huevo/ pescado/ Frutos Secos/ Otros

Minusvalías físicas y/o psíquicas:

Otras observaciones de interés:

Nº de la Seguridad Social y/o Seguro Médico Privado:



Marca en los dibujos los lugares en los que tienes alguna lesión)

Conforme a lo dispuesto en la LO 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, te informamos de que los datos que facilites para tu inscripción y los derivados de tu relación con la Delegación Episcopal de Infancia y Juventud (Deleju) se incluirán en un fichero titularidad de Deleju, al que podrás acceder para cualquier consulta, rectificación, cancelación u oposición de tus datos dirigiéndote por escrito a Deleju: Plaza San Juan de la Cruz, 2 B-Madrid. Los fines del fichero son mantener las relaciones con los socios e interesados, remitirles información de encuentros y proyectos, así como desarrollar la actividad propia de Deleju. Salvo que recibamos noticias tuyas en contra por escrito a aquella dirección, autorizas la inclusión de tus datos en el citado fichero y su uso para los fines propios de Deleju.