



## CAMPAMENTOS DE VERANO “MENUDOS CORAZONES” 2014

Por favor, indica con una cruz al campamento que asistes.

CAMPAMENTO JULIO		CAMPAMENTO AGOSTO	
------------------	--	-------------------	--

Rogamos cumplimentéis todos los campos de las fichas adjuntas y nos las remitáis a Menudos Corazones, C/ Emerenciana Zurilla, 35 B (28039) Madrid o por correo electrónico a [campamento@menudoscrazones.org](mailto:campamento@menudoscrazones.org)

También deberéis incluir:

- 3 Fotografías con el nombre en cada una de ellas.
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria.
- Fotocopia de la historia clínica.
- Fotocopia de la prescripción del tratamiento actual.
- Fotocopia de la cartilla de vacunación. Es imprescindible que se encuentre al corriente en el calendario de vacunación actual, incluida la vacuna del tétanos.
- Un electrocardiograma reciente (para los niños con cardiopatía).

DATOS PERSONALES NIÑO/A.

Nombre:
1º Apellido:
2º Apellido:
Fecha de Nacimiento:
Nº Tarjeta Sanitaria:
Nº D.N.I.:
Nº de hermanos:
Dirección:
Código Postal:
Población:
Provincia:
Tel. domicilio familiar:
Otros teléfonos de contacto:
Si va con un niño acompañante señalar su nombre y apellidos a continuación:

Los Campamentos de Menudos Corazones 2014 están patrocinados por:



Otras colaboraciones:

**PHYSIO CONTROL, VOLVO Y CASER**

C/ Emerenciana Zurilla, 35 B 28039 Madrid.  
Tel. 91 373 67 46 – 91 386 61 22  
E-mail: [campamento@menudoscrazones.org](mailto:campamento@menudoscrazones.org)  
[www.menudoscrazones.org](http://www.menudoscrazones.org)

**DATOS FAMILIARES.**

**Madre.**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Dirección:**

**Teléfonos de contacto. Domicilio:**  
**Trabajo:**  
**Móvil:**

**E-mail:**

**Padre.**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Dirección:**

**Teléfonos de contacto. Domicilio:**  
**Trabajo:**  
**Móvil:**

**E-mail:**

**Otra persona de contacto.**

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Dirección:**

**Teléfonos de contacto. Domicilio:**  
**Trabajo:**  
**Móvil:**

**Parentesco:**

Conforme a la L.O. 15/1999, le informamos que los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario formarán parte del fichero, titularidad de la Fundación Menudos Corazones, cuya finalidad principal es gestionar los servicios que la Fundación ofrece a las personas afectadas por una cardiopatía y a sus familiares, así como la gestión del pago de la cuota por parte de los socios. Le comunicamos que le haremos llegar nuestra revista al domicilio que nos ha indicado, así como cualquier otra información de Menudos Corazones que consideremos de su interés. Al facilitarnos sus datos y, en su caso, los del menor afectado, así como los del menor acompañante, Ud., como representante de ambos, da su consentimiento expreso para dicho tratamiento. Sus datos serán cedidos a la Dirección General de Juventud de la Comunidad de Madrid, a la entidad aseguradora Caser, así como a las personas responsables de este campamento: patronato de la Fundación Menudos Corazones, y a los monitores, voluntarios, al médico y la DUE que se encuentren en el campamento. Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Fundación Menudos Corazones, C/ Emerenciana Zurilla 35 B, 28039, Madrid.

**LAS FICHAS DE DATOS CLÍNICOS DEBE ESTAR CUMPLIMENTADA, EN EL CASO DE NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD DEBE PONER EN TODAS LAS PREGUNTAS NO.**

**DATOS CLINICOS**

**Cardiopatía que padece:**

**Otras patologías o síndromes:**

**Hospital de referencia:**

**Médico que lo atiende:**

**Intervenciones realizadas:**

**Alergias:**

**Peso:**

**Medicación y pautas de administración:**

<b>HORAS DEL DÍA</b>	<b>MEDICAMENTOS</b>	<b>DOSIS</b>
<b>Antes del desayuno</b> Especificar hora ( ---:--- hs )		
<b>Desayuno</b>		
<b>Comida</b>		
<b>Merienda</b>		
<b>Cena</b>		
<b>Otras horas</b> Especificar hora (---:---hs)		
<b>Otras horas</b> Especificar hora (---:--- hs)		

**DATOS CLÍNICOS (continuación)**

**¿Necesita alimentación especial? En caso afirmativo especificar dieta.**

**Otras enfermedades y tratamientos:**

**Actividad Física. Limitaciones específicas:**

**Otros (sonámbulo, enuresis,...) :**

**¿Sabe nadar?**

**SI  NO**

Conforme a la L.O. 15/1999, le informamos que los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario formarán parte del fichero, titularidad de la Fundación Menudos Corazones, cuya finalidad principal es gestionar los servicios que la Fundación ofrece a las personas afectadas por una cardiopatía y a sus familiares, así como la gestión del pago de la cuota por parte de los socios. Le comunicamos que le haremos llegar nuestra revista al domicilio que nos ha indicado, así como cualquier otra información de Menudos Corazones que consideremos de su interés. Al facilitarnos sus datos y, en su caso, los del menor afectado, así como los del menor acompañante, Ud., como representante de ambos, da su consentimiento expreso para dicho tratamiento. Sus datos serán cedidos a la Dirección General de Juventud de la Comunidad de Madrid, a la entidad aseguradora Caser, así como a las personas responsables de este campamento: patronato de la Fundación Menudos Corazones, y a los monitores, voluntarios, al médico y la DUE que se encuentren en el campamento. Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Fundación Menudos Corazones, C/ Emerenciana Zurilla 35 B, 28039, Madrid.

**IMPORTANTE. LAS DOS AUTORIZACIONES DEBEN ESTAR FIRMADAS.**

**AUTORIZACIÓN 1**

Autorizo a mi hijo/a.....a:

- Participar en las actividades y salidas que se lleven a cabo en el campamento de verano organizado por la Fundación Menudos Corazones.
- Autorizo a la Fundación Menudos Corazones a transportar a mi hijo/a, en caso de necesidad, al centro médico más cercano, en el vehículo habilitado a tal efecto.

Fdo:

**AUTORIZACIÓN 2**

**Autorización derechos de imagen:**

De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidación Personal y Familiar y a la Propia Imagen, y en la L.O. 1/96, de 15 de enero, de la Protección Jurídica al Menor, autorizo a la Fundación Menudos Corazones a que se realicen fotografías o se graben videos durante el desarrollo de las actividades propias del campamento 2014 al que asiste mi hijo/a .....

Dichos materiales podrán ser utilizados, de manera ilimitada en el tiempo, en los medios y soportes de comunicación (páginas web, revistas, videos corporativos, medios de comunicación de masas, redes sociales, memorias, carteles, etc.) que la Fundación Menudos Corazones considere oportuno, con el fin de difundir la labor y sensibilizar a la sociedad de la problemática de las cardiopatías congénitas. La Fundación Menudos Corazones no podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

Fdo:

Conforme a la L.O. 15/1999, le informamos que los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario formarán parte del fichero, titularidad de la Fundación Menudos Corazones, cuya finalidad principal es gestionar los servicios que la Fundación ofrece a las personas afectadas por una cardiopatía y a sus familiares, así como la gestión del pago de la cuota por parte de los socios. Le comunicamos que le haremos llegar nuestra revista al domicilio que nos ha indicado, así como cualquier otra información de Menudos Corazones que consideremos de su interés. Al facilitarnos sus datos y, en su caso, los del menor afectado, así como los del menor acompañante, Ud., como representante de ambos, da su consentimiento expreso para dicho tratamiento. Sus datos serán cedidos a la Dirección General de Juventud de la Comunidad de Madrid, a la entidad aseguradora Caser, así como a las personas responsables de este campamento: patronato de la Fundación Menudos Corazones, y a los monitores, voluntarios, al médico y la DUE que se encuentren en el campamento. Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Fundación Menudos Corazones, C/ Emerenciana Zurilla 35 B, 28039, Madrid.