

**FICHA INSCRIPCIÓN CAMPO DE TRABAJO  
HUANCVELICA  
5-30 JULIO 2017**



**A-Normas generales**

Una vez **aceptada y confirmada la solicitud por parte de CI ONG** (ver el proceso de inscripción en el punto 4 del “Dossier Campo Trabajo Huancavelica”), se debe entregar esta ficha rellena junto con el pago completo de la actividad, o al menos un adelanto de 300 €. En cualquier caso, el pago total de la actividad debe estar hecho antes del **1 de junio**.

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 de la financiación. Para ello acude a la ayuda de diversos donantes, patrocinadores y colaboradores, con los que se compromete a la consecución de los **finés concretos y específicos** que se propone esta actividad, y en los que tienen un principal protagonismo los voluntarios.

Se establece, por tanto, una **cuota mínima** de inscripción de **1.250 euros**, abierta a una contribución **más elevada, según las posibilidades de cada uno**.

Para que se cumplan los fines del Campo de Trabajo -y para los que hemos recibido 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, no sólo a las importantes acciones sociales que llevamos a cabo, sino también a la **mejora humana y espiritual** de los **voluntarios** asistentes.

Si un candidato que es admitido y 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 éste.

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 médico y accidentes), 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, por exceso de equipaje, o cualquier otra razón).

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.

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:			
Facultad, Escuela o Colegio:	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 (señalar todas las opciones deseadas):  La del padre  La de la madre  
 Otras (escribir e-mail):

Domicilio habitual (Calle, nº, piso):

Localidad:

C.P.:

Domicilio verano (si es diferente al habitual):

### C-Datos Médicos

Tachar los apartados en los que no haya nada especial que reseñar

**Nombre del seguro de enfermedad y nº tarjeta o de póliza o contrato:** (adjuntar fotocopia de la tarjeta o cartilla de la seguridad social o seguro privado):

**Antecedentes importantes a destacar:** 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, dirección, 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) Obligatoria para menores de edad**

Fdo. \_\_\_\_\_

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

Los datos personales recogidos en esta ficha serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal cuya titularidad corresponde a Cooperación Internacional ONG para la gestión de donaciones. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, sus datos personales no podrán ser cedidos sin su consentimiento, y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a Cooperación Internacional ONG (C/ Salmedina nº 3, 41012 Sevilla).

**PAGO DE LA INSCRIPCIÓN**  
(Resguardo para el interesado)

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

**Nombre:**

**Apellidos:**

**Total a abonar: mínimo de 1.250 €. Reserva: al menos un adelanto de 300 €**

**Primer pago**

No se admiten pagos con cheque

Abona en efectivo	fecha / /	€	Firma o sello
Abona por transferencia a Cuenta Huancavelica del Banco Popular IBAN: <b>ES63 0075 0327 0006 0017 6251</b>	fecha / /	€	Firma o sello
Pendiente de pago:		€	

**Pago final de lo pendiente**

No se admiten pagos con cheque

Abona en efectivo	fecha / /	€	Firma o sello
Abona por transferencia a Cuenta Huancavelica del Banco Popular IBAN: <b>ES63 0075 0327 0006 0017 6251</b>	fecha / /	€	Firma o sello
TOTAL abonado (en la reserva y ahora):		€	

Observaciones sobre el pago:

Los datos personales recogidos en esta ficha serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal cuya titularidad corresponde a Cooperación Internacional ONG para la gestión de donaciones. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, sus datos personales no podrán ser cedidos sin su consentimiento, y podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a Cooperación Internacional ONG (C/ Salmedina nº 3, 41012 Sevilla).