

## Semana de Respiro Familiar ASEM 2019

## PARTICIPANTE SOCIO/A

Sr. / a.: \_\_\_\_\_ como madre / padre / tutor  
de \_\_\_\_\_ solicita que sea preinscrita/o en la Semana de Respiro Familiar  
ASEM 2019.

Firmado:

## DATOS del / de la PARTICIPANTE

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MADRE/ PADRE O TUTOR \_\_\_\_\_

CURSO ESCOLAR 2018-2019 \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO \_\_\_\_\_

UTILIZA SILLA DE RUEDAS, SÍ /NO \_\_\_\_\_ ELÉCTRICA/MANUAL \_\_\_\_\_ PESO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL / DE LA ACOMPAÑANTE ( si viene acompañado) \_\_\_\_\_

VÍNCULO (familiar o amiga/o) \_\_\_\_\_

\* Esta ficha deberá ser **rellenada y enviada por correo electrónico**, junto a la del acompañante si procede, a la dirección electrónica [info@asem-esp.org](mailto:info@asem-esp.org)

El periodo de preinscripción es del **15 al 23 de abril** (ambos incluidos).

A finales de abril se informará si la preinscripción ha sido aceptada.

Con su firma nos autoriza, a "Federación ASEM", a tratar los datos que nos facilite, suyos o de otra persona a quien representa, en este formulario y durante todo el proceso de inscripción en el proyecto "Semana de Respiro Familiar ASEM 2019", con la finalidad de dar respuesta a su solicitud y organizar, gestionar, administrar, informar y realizar las colonias de verano ASEM. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo cuando sea indispensable para la prestación del servicio u obligaciones legales, y en tales casos se garantizará el mayor grado de privacidad posible. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación, portabilidad, oposición y supresión de los datos a través del correo electrónico [info@asem-esp.org](mailto:info@asem-esp.org). Más información en [www.asem-esp.org](http://www.asem-esp.org). ¿Desea recibir comunicaciones relacionadas con nuestros servicios y nuestras actividades?:  Sí  No Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre, DNI y firma \_\_\_\_\_

**Semana de Respiro Familiar ASEM 2019**  
**ACOMPAÑANTE**

Sr./a.: \_\_\_\_\_ como padre/ madre o tutor legal  
de \_\_\_\_\_ solicita que sea preinscrita/o en la Semana de Respiro Familiar  
ASEM 2019.

Firmado:

**DATOS del / de la ACOMPAÑANTE**

NOMBRE \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TLF \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

NOMBRE DE MADRE/ PADRE O TUTOR \_\_\_\_\_

CURSO ESCOLAR 2018-2019 \_\_\_\_\_

VÍNCULO (familiar o amiga/o) \_\_\_\_\_

LUGARES HABITUALES DE RELACIÓN \_\_\_\_\_

En qué PUEDE o NO PUEDE ayudar el / la acompañante en las necesidades físicas del / de la participante:

-  
 -  
 -  
 -  
 -

\* Esta ficha deberá ser **rellenada y enviada por correo electrónico**, junto a la del acompañante, si procede a la dirección [info@asem-esp.org](mailto:info@asem-esp.org)

- El periodo de preinscripción es del **15 al 23 de abril** (ambos incluidos).
- A finales de abril se informará si la preinscripción ha sido aceptada.

Con su firma nos autoriza, a "Federación ASEM", a tratar los datos que nos facilite, suyos o de otra persona a quien representa, en este formulario y durante todo el proceso de inscripción en el proyecto "Semana de Respiro Familiar ASEM 2019", con la finalidad de dar respuesta a su solicitud y organizar, gestionar, administrar, informar y realizar las colonias de verano ASEM. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo cuando sea indispensable para la prestación del servicio u obligaciones legales, y en tales casos se garantizará el mayor grado de privacidad posible. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, limitación, portabilidad, oposición y supresión de los datos a través del correo electrónico [info@asem-esp.org](mailto:info@asem-esp.org). Más información en [www.asem-esp.org](http://www.asem-esp.org). ¿Desea recibir comunicaciones relacionadas con nuestros servicios y nuestras actividades?:  Sí  No Fecha: \_\_\_\_\_ Nombre, DNI y firma \_\_\_\_\_