

FORMULARIO DE DATOS DE SALUD
Campo de Voluntariado Juvenil Nacional

Datos personales del/ de la participante:

Nombre:	Apellido 1:	Apellido 2:
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:	Sexo: Mujer Hombre

Datos de salud del/de la participante*:

Régimen alimenticio especial	No	Sí	En caso afirmativo, indique cuáles (debe adjuntarse informe médico justificativo)
Alergias	No	Sí	En caso afirmativo, indique cuáles (debe adjuntarse informe médico justificativo)
¿Recibe tratamiento?	No	Sí	En caso afirmativo, indique cuáles (debe adjuntarse informe médico justificativo)
Enfermedades	No	Sí	En caso afirmativo, indique cuáles (debe adjuntarse informe médico justificativo)
¿Recibe tratamiento?	No	Sí	En caso afirmativo, indique cuáles (debe adjuntarse informe médico justificativo)
Discapacidad	Indique en su caso el tipo de discapacidad:		
¿Sabe nadar?	No	Sí	
Necesidades especiales (adaptación, accesibilidad)	Indique en su caso las necesidades especiales:		
Observaciones (o ampliación de datos de los apartados anteriores)	Otros aspectos del participante a tener en cuenta:		

***La información relevante relativa a los datos de salud de la persona participante que no sea comunicada en el proceso de inscripción y sea detectada al inicio de la actividad, podrá ser motivo de expulsión en el caso de comprometer la seguridad, el bienestar y/o la adecuada atención tanto de la propia persona participante como del resto del grupo o del equipo educativo.**

En _____ a _____ de _____ de _____

Nombre
 Firma del/de la participante (si es mayor de edad)

Nombre.....
 Firma del padre/madre o tutor legal (si el participante es menor de edad) O de ambos, en caso de separación/divorcio

La unidad responsable del tratamiento de los datos de carácter personal requeridos en esta solicitud es el Instituto Aragonés de la Juventud (IAJ). Dichos datos serán tratados con el fin exclusivo de dar soporte a la gestión de las solicitudes de campos de voluntariado juvenil.

La licitud del tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una obligación legal.

No se comunicarán datos a terceros, salvo obligación legal. Podrá ejercer sus derechos de [acceso](#), [rectificación](#), [supresión](#) y [portabilidad](#) de los datos o de [limitación](#) y [oposición](#) a su tratamiento, así como a [no ser objeto de decisiones individuales automatizadas](#) a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles.

Podrá obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace <https://registro-actividades-tratamiento.aragon.es/registro-actividades/detalle/532>

DIRECCIÓN GERENCIA DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE LA JUVENTUD
Servicio de Programas y Prestaciones. C/ Franco y López, 4, 50005 ZARAGOZA