

# IGLESIA EVANGÉLICA

## “ASAMBLEAS DE DIOS DE A CORUÑA”

Inscrito en el Ministerio de Justicia – Dirección General de Asuntos Religiosos  
al N.º 018626 C.I.F. R 1500289 B

*“Nosotros somos colaboradores de Dios” (1ª Cor. 3:9)*

### EVENTO: Campamento Vilarmaior, A Coruña.



Lema: EQUIPADOS PARA CRECER Edad mínima del campamentista: 14 años



Del 04 al 13 de Agosto 2026 Comienza el día 05 a las 16:00h Finaliza el día 13 a las 15:00h.



Ubicación: C/Lugar do Castro 7 · Vilarmaior, Miño · A Coruña CP: 15637



Precio campamento entero: 100€. (incluye todas las comidas, acceso a todas las instalaciones, otras actividades) **\*DEBES TRAER TIENDA DE ACAMPADA.**



La tarifa para aquellas personas que necesiten que les recoja un Uber en alguna estación o aeropuerto sería de 20€/persona.



Ingreso del importe del campamento y tarifa de Uber a través de transferencia bancaria:

**IBAN: ES89 2080 0000 7130 4017 1609**

Concepto: [TUNOMBREYAPELLIDOS+VM2026]

( Rellenar TODOS los apartados con letra legible)

En caso de menor de edad (menos de 18 años) su padre/ madre/ tutor debería rellenar toda la ficha. Si es mayor de edad solo debería rellenar los apartados en gris.

|                                                                            |           |                  |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------|
| NOMBRE                                                                     | APELLIDOS |                  |
|                                                                            |           |                  |
| TELÉFONO                                                                   | EMAIL     | FECHA NACIMIENTO |
|                                                                            |           |                  |
| IGLESIA LOCAL A LA QUE ASISTES                                             |           |                  |
| NOMBRE Y APELLIDOS PASTOR PRINCIPAL                                        |           |                  |
| NÚMERO DE TELÉFONO PASTOR PRINCIPAL                                        |           |                  |
| EN CASO DE EMERGENCIA SANITARIA AVISAR A:                                  |           |                  |
|                                                                            | TELÉFONO  |                  |
| ¿TIENE UN DIAGNÓSTICO MÉDICO DE ALGUNA ENFERMEDAD O ALGÚN TIPO DE ALERGIA? |           |                  |
|                                                                            |           |                  |
| ¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN HABITUAL? En caso afirmativo, indique cuál/es:     |           |                  |

El Responsable del Tratamiento **IGLESIA EVANGÉLICA ASAMBLEAS DE DIOS DE A CORUÑA**, en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos UE-2016/679 del Parlamento y Consejo de Europa, y por la ley orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informa de que sus datos personales serán tratados para la gestión administrativa, contable y la prestación del servicio ofertado por **IGLESIA EVANGELICA ASAMBLEAS DE DIOS DE A CORUÑA**. Los datos serán mantenidos durante el tiempo que sea necesario para los fines del tratamiento autorizados. No se cederán a terceros, salvo por obligación legal, o para el tratamiento contable y fiscal, mediante un contrato de Prestación de Servicios entre el Responsable del Tratamiento y el Encargado del Tratamiento. No se prevé transferir datos personales a terceros países ni a organizaciones internacionales. En el caso de que el Responsable del Tratamiento prevea la transmisión de sus datos personales a terceros países deberá comunicarlo al interesado con anterioridad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación en **IGLESIA EVANGÉLICA ASAMBLEAS DE DIOS DE A CORUÑA: Calle Gambrinus nº 34 B Polígono de A Grela, A Coruña, 15008, A Coruña**, o en el email: [protecciondedatos@asambleasdediosacoruna.es](mailto:protecciondedatos@asambleasdediosacoruna.es). La retirada del consentimiento no afectará a la licitud del tratamiento basada en el consentimiento previo a su retirada. Tiene derecho a reclamar ante la Autoridad de Control correspondiente (AEPD).

Acepto que se me envíe información de los servicios del responsable del tratamiento por correo electrónico o cualquier otro medio alternativo, incluyendo los sistemas de mensajería instantánea. SI NO

Acepto la captación, uso y difusión de la imagen a través de whatsapp. SI NO

Acepto la captación, uso y difusión de la imagen para dar a conocer y divulgar las actividades programadas en canales de comunicación propios y en redes sociales. (El plazo de la gratuita y sin límite en su ámbito territorial) cesión de los derechos de imagen y voz será indefinida, de forma. SI NO

Acepto que se me agregue a grupos de mensajería instantánea como Whatsapp. SI NO

Acepto cumplir el protocolo que las autoridades sanitarias competentes dicten como vigente durante la celebración del evento del evento, protocolo COVID u otros. SI NO

Acepto recibir tratamiento sanitario vital por parte de los voluntarios y de los servicios de emergencia sanitarios en caso de necesidad o accidente. SI NO

Doy el consentimiento para el tratamiento de datos relativos a la salud física, incluida la prestación de servicios de atención sanitaria que revelen información sobre el estado de salud. SI NO

IGLESIA EVANGÉLICA  
“ASAMBLEAS DE DIOS DE A CORUÑA”

Inscrito en el Ministerio de Justicia – Dirección General de Asuntos Religiosos al N.º 018626 C.I.F. R  
1500289 B

*“Nosotros somos colaboradores de Dios” (1ª Cor. 3:9)*

He informado al pastor y me ha dado su consentimiento para facilitar sus  
datos y la autorización para contactar con él. <sup>SI</sup> <sup>NO</sup>

| Titular/es de la Patria Potestad o Tutor/es Legal/es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DNI      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TELÉFONO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DNI      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TELÉFONO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA   MENORES DE EDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |          |
| <p>El abajo firmante, como titular de la patria potestad/tutor legal, da el Consentimiento para la participación del menor en el campamento en Vilarmaior que se realizará en C/ Lugar do Castro, 7 · Vilarmaior, Miño · A Coruña desde el 04/08/2026 a las 16h hasta el 13/08/2026 a las 15h. Comprometiéndose a recogerle en el lugar de llegada. Si puede venir a recogerle otra persona por favor indique a continuación su nombre, apellidos y DNI:</p> <p>_____ . Igualmente, al facilitarnos estos datos usted declara haber informado a dicha persona y que esta le ha dado su consentimiento. Así mismo de conformidad con la Ley Orgánica de Protección Jurídica del Menor, de 15 de Enero de 1996, declara conocer los contenidos del campamento y las instalaciones.</p> |          |

En caso de ACCIDENTE (Adjuntar fotocopia de la tarjeta sanitaria), autorizo al responsable a trasladar al menor al  
Centro de Salud más próximo <sup>SI</sup> <sup>NO</sup>

Acepto que mi hijo/a reciba tratamiento sanitario vital por parte de los voluntarios y de los servicios de  
emergencia sanitarios en caso de necesidad o accidente. <sup>SI</sup> <sup>NO</sup>

Doy el consentimiento para el tratamiento de datos relativos a la salud física del menor, incluida la prestación de  
servicios de atención sanitaria que revelen información sobre el estado de salud. <sup>SI</sup> <sup>NO</sup>

He informado a mi hijo/a que debe cumplir el protocolo que las autoridades sanitarias competentes dicten como  
vigente durante la celebración del campamento, protocolo COVID u otros. <sup>SI</sup> <sup>NO</sup>

**He leído, comprendido y he sido informado, otorgo mi consentimiento y cedo mis datos personales libremente. Y**  
para que así conste firmo en \_\_\_\_\_ a ..... de ..... de 20\_\_

**Firma del mayor de edad:**

El/los abajo firmantes, como titulares de la patria potestad / tutor legal, da/n el Consentimiento para el tratamiento de Datos de Carácter Personal del menor y la participación del mismo en el CAMPAMENTO: En el caso de una sola firma, declaro haber informado al otro progenitor/tutor y firmar en su representación esta autorización para la asistencia al campamento: SI NO

**Firma del Titular de la Patria Potestad Tutor Legal/es:**

\* En caso de jóvenes de 14 años o más deberían firmar su propio consentimiento de datos e imagen.  
Firma:

El interesado podrá solicitar copia de esta inscripción que se enviará al siguiente

email: SI NO

---