la nau menuda VNIVERSITAT DE VALÈNCIA	nau_jove VNIVERSITAT DE VALÈNCIA	**FICHA MÉDICA** **Nau Menuda** **Nau Jove**

HAY QUE COMUNICAR, POR ESCRITO Y EN DETALLE, CUALQUIER PROBLEMA MÉDICO, MEDICACIÓN QUE TOME EL O LA PARTICIPANTE O DIETA ESPECIAL QUE NECESITE, Y SE ADJUNTARÁ A ESTA FICHA EL INFORME MÉDICO CORRESPONDIENTE.

A. DATOS PERSONALES DEL NIÑO O LA NIÑA	
APELLIDOS	NOMBRE
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD

B. FICHA MÉDICA		
ENFERMEDADES PASADAS RELEVANTES	SÍ ☐ NO☐	**¿CUÁL?**
ENFERMEDADES CRÓNICAS	SÍ ☐ NO☐	**¿CUÁL?**
DISCAPACIDAD Y/O NECESIDADES ESPECÍFICAS	SÍ ☐ NO☐	**¿CUÁL?** **¿NECESITA MONITOR o MONITORA DE APOYO?** SÍ ☐ NO☐ Debe rellenarse la ficha de necesidades específicas.
¿TOMA MEDICACIÓN?	SÍ ☐ NO☐	**¿CUÁL?** Debe rellenarse el consentimiento por la administración de medicamentos durante la actividad y aportar un informe médico con las pautas a seguir.
INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS	SÍ ☐ NO☐	**¿CUÁL?** Debe aportarse un informe médico con las pautas a seguir.
ALERGÍAS	SÍ ☐ NO☐	**¿CUÁL?** Debe aportarse un informe médico con las pautas a seguir.
¿SABE NADAR?	NO☐ POCO☐ REGULAR☐ BIEN☐ MUY BIEN☐	
OBSERVACIONES		

C. DECLARACIÓN Y AUTORITZACIÓN

Nombre con DNI

Como padre/madre/tutor-a de

DECLARO:
Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos y que no hay ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas, ni para el desarrollo normal de la vida cotidiana de la actividad en la escuela de verano. Adjunto una fotocopia completa de la tarjeta SIP o la documentación necesaria del seguro a que pertenece.

AUTORIZO:
Que, en el caso de máxima urgencia, la organización competente tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica.

FIRMA

Valencia, d de .

Les vostres dades s'inclouran al fitxer "Escola d'Estiu la Nau Menuda" o al fitxer "Nau Jove" de la Universitat de València (segons el programa en què participe l'infant o jove) per a la gestió d'aquestes activitats. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació o supressió, o la limitació del seu tractament, o a oposar-s'hi, així com el dret a la portabilitat de les dades, mitjançant l'enviament d'un correu electrònic a protdadesfguv@uv.es, o mitjançant un escrit adreçat a la Fundació General de la Universitat de València (FGUV) C/Amadeu de Savoia,4 (46010), València, aportant una còpia del document que acredite la vostra identitat o representació i, si cal, la justificació d'allò que sol·liciteu. Més informació: http://www.fundaciouv.es/index.asp?pagina=11444