



## **PASOS A SEGUIR PARA INSCRIBIRSE EN LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE OCIO Y DEPORTES DE FUNDACIÓN ADEMO**

Pasos a seguir para realizar la inscripción:

1. Contactar con el Servicio de Ocio y Deportes, llamando por teléfono al 917723500 o escribiendo un correo electrónico a [ocio@fundacionademo.org](mailto:ocio@fundacionademo.org).
2. Concertar una cita para realizar una entrevista personal (**Plan Personal de Ocio**) con la coordinación del servicio. Este tiene un coste de 20€, que solo se abonará en el caso de que la persona se incorpore a alguna actividad.
3. Para formalizar la inscripción en las actividades deseadas, será necesario entregar toda la documentación que se detalla a continuación:

| <b>DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR</b>  |   |
|--|---|
| <b>Nuevo Participante: documentación a rellenar</b>  | <b>Participante de la temporada pasada</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de inscripción cumplimentada</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hoja de inscripción cumplimentada</li> </ul>         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización de uso de imagen firmada</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización de uso de imagen firmada</li> </ul>     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización para regresar solos a casa</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización para regresar solos a casa</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización traslado en vehículo privado</li> </ul>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de participante, que se rellenará durante la entrevista con la coordinación de Ocio, necesaria para realizar el Plan Personal de Ocio.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización traslado en vehículo privado</li> </ul> |
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ficha de actualización de datos</li> </ul>           |
| <b>Además tenéis que traer...</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 foto tamaño carnet</li> </ul>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia DNI</li> </ul>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia Certificado Minusvalía</li> </ul>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia tarjeta Seguridad Social</li> </ul>   |   |
| <b>LIGAS FEMADDI: Equipos de fútbol, baloncesto, bolos y petanca</b>   |   |
| Además de la documentación previa, es necesario entregar:  |   |
| <b>Nuevo Participante: documentación a rellenar</b>  | <b>Participante de la temporada pasada</b>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización Familiar Liga FEMADDI</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización Familiar Liga FEMADDI</li> </ul>        |
| <b>Además tenéis que traer...</b>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 fotos tamaño carnet</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 fotos tamaño carnet</li> </ul>                     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia DNI</li> </ul>  |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia Certificado Minusvalía</li> </ul>   |   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia tarjeta Seguridad Social</li> </ul>   |   |

El despacho del Servicio de Ocio se encuentra en la C/Hacienda de Pavones 328, 28030 Madrid

Para más información, llamar al 917723500.



**HOJA DE INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE OCIO Y DEPORTE**  
**Temporada 2017-2018**

|   |  |
|---|--|
| <b>NOMBRE</b>   |  |
| <b>EDAD</b>   |  |
| <b>TELÉFONO</b>   |  |
| <b>¿Has participado en la Temporada 2016/2017 del Servicio de Ocio y Deporte?</b> |  |

❖ **PROGRAMA DEPORTIVO**

- Fútbol
- Baloncesto
- Natación (indicar nivel)
  - Nunca he nadado (bajo)
  - Más o menos me defiendo (medio)
  - Como pez en el agua (alto)
- Equipo de Bolos
- Equipo de Petanca

❖ **PROGRAMA CULTURAL**

**Madrid**

- Expresate y Danza
- Bailes de Salón
- Laboratorio de Pintura
- Taller de TEatro

**Arganda**

- Expresate y Danza

**Peque – Cultura**

**Novedad!!!**

- Laboratorio de Pintura
- Chiquirritmo

Acompañamiento actividad desde el colegio :

- SI
- NO

❖ **PROGRAMA OCIO COMPARTIDO**

- Viajeros
- Cantacuquis
- Fantástikos
- Chulos de Pavones
- Caminantes
- Merendolas ( Arganda)
- Vieja Banda Tiki Taka
- Flamenquitos (Arganda)



Los datos que nos ha proporcionado serán guardados por la Fundación Ademo con la más estricta confidencialidad. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 los datos facilitados serán incorporados a la base de datos de la Fundación Ademo para su utilización en la organización de las actividades del Servicio de Ocio y Deporte. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mismos dirigiéndose por escrito a la Fundación Ademo, como responsable de fichero, en C/ Hacienda de Pavones 328, 28030, Madrid.





## FICHA ACTUALIZACIÓN DE DATOS TEMPORADA 2017/2018

Fecha:

Persona que rellena la ficha:

| DATOS PERSONALES DEL/LA PARTICIPANTE |  |     |  |
|--------------------------------------|--|-----|--|
| Nombre y apellidos                   |  |     |  |
| Fecha de nacimiento                  |  | DNI |  |
| Domicilio                            |  |     |  |
| Población y CP                       |  | CP  |  |
| Teléfono/s familiares                |  |     |  |
| Móvil participante                   |  |     |  |
| E-mail                               |  |     |  |
| Centro                               |  |     |  |

| DATOS DE CONTACTO DE LAS PERSONAS DE REFERENCIA |            |      |          |      |
|---|------------|------|----------|------|
| Nombre  | Parentesco | Edad | Teléfono | Mail |
|   |            |      |          |      |
|   |            |      |          |      |
|   |            |      |          |      |

| DATOS MÉDICOS                                     |      |            |                     |
|---|------|------------|---------------------|
| Enfermedades importantes                          |      |            |                     |
| Operaciones                                       |      |            |                     |
| Alergias  |      |            |                     |
| Epilepsia   | Tipo | Frecuencia | Fecha última crisis |
| Problemas de Conducta                             |      |            |                     |
| Intolerancias alimentarias                        |      |            |                     |
| Prescripciones médicas                            |      |            |                     |
| Malestares y propensiones                         |      |            |                     |
| Apoyos necesarios (silla, pictos, muleta, agenda) |      |            |                     |

| MEDICACIÓN  |          |        |      |               |
|-------------|----------|--------|------|---------------|
| Medicamento | Desayuno | Comida | Cena | Observaciones |
|             |          |        |      |               |
|             |          |        |      |               |
|             |          |        |      |               |
|             |          |        |      |               |

Bajo mi responsabilidad declaro esta información verídica y que no oculto información relevante que pueda poner en peligro el funcionamiento adecuado de las actividades y autorizo la administración de la medicación anteriormente citada.

Los datos que nos ha proporcionado serán guardados por la Fundación Ademo con la más estricta confidencialidad. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 los datos facilitados serán incorporados a la base de datos de la Fundación Ademo para su utilización en la organización de las actividades del Servicio de Ocio y Deporte. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mismos dirigiéndose por escrito a la Fundación Ademo, como responsable de fichero, en C/ Hacienda de Pavones 328, 28030, Madrid.

**Firmado participante**

**Firmado tutor/a**





## AUTORIZACIÓN DE USO DE IMAGEN

Yo, D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

como padre, madre, tutor/a o representante legal del/la participante \_\_\_\_\_

Autorizo a utilizar mi/su imagen obtenida en el desarrollo de las actividades relacionadas con el Servicio de Ocio y Deportes de Fundación ADEMO, y utilizarlas en cualquier tipo de formato y/o medio de difusión (papel, web, redes sociales, comunicaciones, video, etc...) de acuerdo con los fines de divulgación social de dicha entidad.

Asimismo renuncio a pedir cualquier tipo de responsabilidad civil o penal por el mencionado uso por la presente aquí explícitamente consentida.

### AUTORIZO EL USO DE IMAGEN

SÍ

NO

### OBSERVACIONES O ESPECIFICACIONES

Firmado participante no incapacitado/a

Firmado padre, madre, tutor/a o representante legal

Los datos que nos ha proporcionado serán guardados por la Fundación Ademo con la más estricta confidencialidad.

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 los datos facilitados serán incorporados a la base de datos de la Fundación Ademo para su utilización en la organización de las actividades del Servicio de Ocio. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mismos dirigiéndose por escrito a la Fundación Ademo, como responsable de fichero, en C/ Hacienda de Pavones 328, 28030, Madrid.





## AUTORIZACIÓN REGRESO A CASA SOLO/AS DE LA ACTIVIDAD

**En caso de que queráis regresar solos/as a casa, deberéis traer  
cumplimentada y firmada esta autorización:**

Yo D/D<sup>a</sup>, \_\_\_\_\_

en calidad de padre, madre o tutor/a, con D.N.I: \_\_\_\_\_

autorizo a mi hijo/a, pupilo/a y/o hermano/a:

\_\_\_\_\_ a regresar solo/a a casa desde la actividad o actividades del Servicio de Ocio y Deportes en las que participa.

(Cualquier indicación, excepción o comentario, añadir en observaciones)

**Observaciones:**

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor/a:



Los datos que nos ha proporcionado serán guardados por la Fundación Ademo con la más estricta confidencialidad. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 los datos facilitados serán incorporados a la base de datos de la Fundación Ademo para su utilización en la organización de las actividades del Servicio de Ocio. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mismos dirigiéndose por escrito a la Fundación Ademo, como responsable de fichero, en C/ Hacienda de Pavones 328, 28030, Madrid.





## AUTORIZACIÓN PARA TRASLADOS EN VEHÍCULO PRIVADO

Yo D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_,

en calidad de padre, madre o tutor/a:

- Autorizo  
 No autorizo

a mi hijo/a, pupilo/a y/o hermano/a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

a que éste pueda ser trasladado, en trayectos cortos, en vehículos privados de terceras personas ajenas a Fundación Ademo o de profesionales de Fundación Ademo, en los casos de trayectos de accesibilidad reducida o por ser necesario un traslado urgente por razones médicas, durante las actividades organizadas por el Servicio de Ocio y Deportes de Fundación Ademo. El participante siempre irá acompañado de una persona de apoyo de Fundación Ademo.

(Cualquier indicación, excepción o comentario, añadir en observaciones)

**Observaciones:**

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Firma del padre, madre o tutor/a:

Los datos que nos ha proporcionado serán guardados por la Fundación Ademo con la más estricta confidencialidad. De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 los datos facilitados serán incorporados a la base de datos de la Fundación Ademo para su utilización en la organización de las actividades del Servicio de Ocio. Puede acceder, modificar, cancelar u oponerse a los mismos dirigiéndose por escrito a la Fundación Ademo, como responsable de fichero, en C/ Hacienda de Pavones 328, 28030, Madrid.



## Autorización Familiar

El Sr./Sra. \_\_\_\_\_, con  
DNI, número \_\_\_\_\_, como padre o madre / tutor / representante legal del  
deportista \_\_\_\_\_ con DNI, número \_\_\_\_\_  
y que pertenece al Club Deportivo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
que sita en la localidad de \_\_\_\_\_

(1) Escribir el nombre del club o "Deportista Independiente" si no pertenece a ningún club

Autoriza al deportista antes mencionado a participar en las actividades deportivas de ámbito territorial madrileño y nacional que la Federación Madrileña de Deportes para Deportistas con Discapacidad Intelectual (FEMADDI) y la Federación Española (FEDDI) organice durante su estancia de alta (con licencia deportiva de la temporada en vigor) en el club deportivo anteriormente mencionado, o en situación de deportista independiente.

De igual forma se hace responsable de las revisiones médicas y de los certificados médicos, así como del buen estado físico del deportista en cada competición de FEMADDI, y autoriza a los representantes legales de FEMADDI a, en caso de enfermedad o accidente, tomar las decisiones de urgencia, tanto médicas como quirúrgicas, oportunas.

Finalmente, autoriza a FEMADDI a reproducir por parte del equipo organizador de las actividades, cualquier imagen o fotografía en los medios de comunicación donde aparezca el mencionado deportista.

Y para que así conste, firmo la presente a día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_.

**Padre o Madre / Tutor / Representante Legal**

**Deportista**