



ANEXO II FORMULARIO DE DATOS DE SALUD

Campo de Voluntariado Juvenil Nacional

Datos personales o	del/ de	la pa	rticipa	nte:					
Nombre:			Apellido 1:				Apellido 2:		
Fecha de nacimiento:			•	DNI/NIE:			Sexo:	Н	M
Datos de salud del	/de la	partic							
Régimen alimenticio especial	No	Sí	En cas	so afirmativo,	indique cu	áles (debe a	adjuntarse ir	nforme médico	justificativo)
Alergias	No	Sí	En caso afirmativo, indique cuáles (debe adjuntarse informe médico justificativo)						
¿Recibe tratamiento?	No	Sí	En cas	so afirmativo,	indique cu	áles (debe a	adjuntarse ir	nforme médico	justificativo)
Enfermedades	No	Sí	En cas	so afirmativo,	indique cu	áles (debe a	adjuntarse ir	nforme médico	justificativo)
¿Recibe tratamiento?	No	Sí	En cas	so afirmativo,	indique cu	áles (debe a	adjuntarse ir	nforme médico	justificativo)
Discapacidad	Indiqu	e en su	caso el t	tipo de discap	acidad:				
¿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	s aspe	ctos de	el participar	ite a tend	er en cue	nta:		
En a			de		de 2029	5			
NombreFirma del/de la participante				Firma del	padre/mad	lre o tutor le			nenor de edad)

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

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 <u>acceso</u>, <u>rectificación</u>, <u>supresión</u> y <u>portabilidad</u> de los datos o de <u>limitación</u> y <u>oposición</u> a su tratamiento, así como a <u>no ser objeto de decisiones individuales automatizadas</u> 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