



fedhemo

Federación Española de Hemofilia

SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN FAMILIAR

D/D^a _____ solicito y autorizo a que mi hijo/a _____ asista a las **"XXIX Jornadas de Formación en Hemofilia para Niños"**, organizadas por la Federación Española de Hemofilia y la Asociación Regional Murciana de Hemofilia, a celebrar del 15 al 26 de julio en el "Centro de Formación Permanente en Hemofilia", La Charca, Totana (Murcia).

_____ a ___ de _____ de 2018. Fdo. _____ (PADRE, MADRE O TUTOR)

Nombre y apellidos asistente _____
Fecha de nacimiento _____ Teléfono contacto _____
Dirección actual _____ C.P. _____
Ciudad _____ Provincia _____
Email contacto (padre, madre o tutor) _____
Tipo de Hemofilia _____ Grado _____ Von Willebrand _____ Portadora: _____
Otra coagulopatía congénita (ESPECIFICAR): _____
Inhibidor: SI _____ NO _____
Grupo y RH _____
ASOCIACIÓN _____
Asiste a estas Jornadas: Por 1^a vez__ Por 2^o vez__ Por 3^a vez__ Por ____

¡IMPORTANTE!

- **CADA ASISTENTE DEBE TRAER SU PROPIO FACTOR EN FUNCIÓN DE UN CONSUMO APROXIMADO PARA 15 DÍAS. (ACONSEJAMOS UN MÍNIMO DE 10.000 UNIDADES)**
- **ENVIAR ANTES DEL 29 DE JUNIO A LA ASOCIACIÓN MURCIANA: FICHA INDIVIDUAL, SOLICITUD-AUTORIZACIÓN, CESIÓN DE DATOS** (todo ello lo podéis descargar de la web www.fedhemo.com), **FOTOCOPIA DE NOTAS ESCOLARES, 2 FOTOS TAMAÑO CARNET E INFORME MÉDICO.**

¡ NO OLVIDAR!!

- El día **29 de junio se acaba el plazo de inscripción**. La reserva de plazas se hará por fecha de entrada de solicitud. Si la inscripción entra fuera de plazo o una vez cubierto el número de asistentes quedaría en reserva por orden de entrada. Hay 55 plazas.
- Edades comprendidas **entre los 8 y los 12 años**, teniendo en cuenta:
 1. Preferencia niños afectados que no han asistido nunca.
 2. Repetidores, dando prioridad a los que han asistido en menos ocasiones.
 3. Hay 10 plazas para niñas afectadas, portadoras y hermanas de afectados, dando prioridad también a las niñas que no han asistido nunca.
- Podrán asistir hermanos o primos siempre que las plazas no sean cubiertas.

MÁS INFORMACIÓN: Federación Española de Hemofilia (teléf.: 91 314 65 08)
mgripoll@fedhemo.com / albornoz@fedhemo.com

Sinesio Delgado 4. Pabellón 16
28029 Madrid
Tels.: 91 314 65 08
fedhemo@fedhemo.com
www.fedhemo.com

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos obran en nuestros ficheros y que tiene el derecho de información en la recogida de los mismos a saber por qué y cómo son tratados sus datos personales y decidir en cuanto a su tratamiento. Puede ejercitar los derechos de consulta, acceso, rectificación, oposición y cancelación de sus datos contactando con: Federación Española de Hemofilia ó Asociación Regional Murciana de Hemofilia