

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS DE VERANO 2024

NOMBRE DEL PARTICIPANTE:					
APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:					
FECHA DE NACIMIENTO:			EDAD ACTUAL:		
CAMPAMENTO AL QUE ESTÁ APUNTADO			PERIODOS		
Campamento Infantil			24-28 Junio		22-26 Julio
Campamento Juvenil (A partir de 8 años)			1-5 Julio		29/7 – 2/8
			8-12 Julio		5-9 Agosto
			15-19 Julio		12-16 Agosto
SERVICIOS ADICIONALES					
HORARIO AMPLIADO (8:00-9:00)		HORARIO AMPLIADO + COMEDOR (8:00-9:00//14:00-16:00)		COMEDOR (14:00-16:00)	
INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE: (Marca la opción correcta)					
¿Sabe nadar?	SI	NO	¿Necesita manguitos?	SI	NO
¿Controla esfínteres?	SI	NO	¿Tiene el calendario de vacunas incluidas al día?	SI	NO
¿Sabe montar en bici?	SI	NO			
Otras particularidades que desee señalar:					
Alergias, intolerancia alimentaria o dietas especiales Indicar grado de alergia y tratamiento (*)			¿Tiene cualquier otro tipo de alergia? (*)		
¿Tiene necesidades educativas especiales? (<i>discapacidad, trastornos del comportamiento, dificultades lenguaje</i>) Indicar (*)			En el período del desarrollo del campamento ¿necesita tomar algún tipo de medicación? Indicar (*)		
¿Tiene alguna enfermedad crónica? Indicar (*) ¿Padece alguna enfermedad o lesión? Indicar (*)			Cualquier otro aspecto que considere necesario señalar. (*)		

(*) Adjuntar INFORMES MÉDICOS O DOCUMENTACIÓN

<p>SÍ DECLARO (MARCAR CON UNA X)</p> <p>Que mi hijo/a NO PADECE en el momento actual enfermedad infectocontagiosa (tipo varicela, molusco contagioso, papiloma/verruca plantar, hongos/micosis cutáneas, pie de atleta, conjuntivitis vírica o bacteriana, COVID19, etc.) ni ninguna otra que precise atención especial.</p> <p>En caso de padecer alguna de estas patologías es obligatorio aportar informe médico que haga constar que está en seguimiento y/o tratamiento de la misma y es compatible con asistir a la actividad.</p>
--

CORREO ELECTRÓNICO EN MAYÚSCULAS (Obligatorio, activo y disponible durante el desarrollo de la actividad):

Teléfono de contacto para grupo difusión:

Se deberá añadir a tu propia agenda el siguiente teléfono: **635 44 64 78**. Si no se añade no llegará la información.

AUTORIZACIÓN CAMPAMENTOS DE VERANO 2024

Autorizo a fotografiar o grabar al menor con fines relacionados con la actividad y que las fotos sean subidas a la plataforma seleccionada, en modo privado, para facilitar su visualización a las familias de los/las participantes.	SI	NO
Autorizo a recibir información sobre el desarrollo del campamento a través del correo electrónico indicado (señalar el correo electrónico que habitualmente es consultado)	SI	NO
Autorizo a adoptar medidas de carácter necesarias y urgentes en caso de accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto	SI	NO
Autorizo a recibir información sobre futuras actividades del Servicio de Juventud, Infancia y Adolescencia en el correo electrónico indicado	SI	NO

TELÉFONOS DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO POR ORDEN DE PRIORIDAD INDICANDO NOMBRE DE LA PERSONA Y VÍNCULO CON EL MENOR (ACTIVO Y DISPONIBLE)

TELÉFONO DE CONTACTO	NOMBRE Y APELLIDOS	VÍNCULO CON EL MENOR
1º		
2º		
3º		

TUTOR/ES LEGALES QUE FIRMAN LA AUTORIZACIÓN (firmar un tutor o ambos): *Las personas que firmen la autorización serán las únicas que podrán hacer gestiones derivadas de la actividad.*

D/Dña.: _____	DNI: _____ y
D/Dña.: _____	DNI: _____
Autorizo como tutor/es legales del participante _____ a asistir y realizar todas aquellas actividades programadas, así como acampadas y excursiones en el Campamento organizado por las Concejalías de Juventud, Cultura, Educación y Deporte del Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama.	
FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 1:	FIRMA DEL TUTOR/A LEGAL 2:
Fecha: <i>Una vez iniciado el Campamento, si el participante tiene que regresar o mantenerse aislado por enfermedad infectocontagiosa, no se devolverá el dinero. Las familias son las encargadas de recoger a sus hijos/as, al igual que cuando sobrevienen otros incidentes o enfermedades en el desarrollo de los campamentos.</i>	

En caso de que el menor se vaya solo (A partir de 11 años) Autorizo SI NO

Personas autorizadas para la recogida al finalizar las actividades diferentes de sus tutores:

ADULTO	DNI

NOTA MUY IMPORTANTE: Les recordamos que es IMPRESCINDIBLE la puntualidad para entrega del mismo a ud. o al adulto debidamente que ud. haya designado. Pasados 10 minutos de la hora de fin de actividades contratadas se actuará según especifique la legislación y/o normativa vigente para estos casos.

En cumplimiento de los artículos 13 y 14 del [Reglamento General Europeo de Protección de Datos \(UE\) 2016/679, de 27 de abril de 2016](#), le informamos de las características del tratamiento de los datos personales recogidos:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)

Responsable: Ayuntamiento de Valdetorres de Jarama

Finalidad: Gestión de las Colonias, Campamentos y Actividades de Animación.

Legitimación: Consentimiento del interesado para este fin específico.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo por obligación legal y a encargados de tratamiento.

Derechos: De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.

Información adicional: Puede consultar el apartado **Política de Privacidad** de nuestra página web: <https://www.ayto-valdetorresdejarama.es/>