

**INSCRIPCIÓN CAMPAMENTOS NAVIDAD 2023**

**CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD, INFANCIA Y ADOLESCENCIA**

1. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

Nombre: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Apellidos: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Fecha nacimiento: …………………………………………………. Edad: ……………………………………………………………………………

Dirección: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono ………………………………………………………………. Móvil ………………………………………………………………………………

Email: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. SEMANAS SOLICITADAS (marcar horario)
* Básico de 9:00 a 14.00 h.
* Desayuno: de 7h a 7:50h (inscripción SECOE) [www.secoe.es](http://www.secoe.es)
* Acogida: de 8h a 8:50h (inscripción SECOE) [www.secoe.es](http://www.secoe.es)
* Comedor: salida a las 16h (inscripción SECOE) [www.secoe.es](http://www.secoe.es)
1. T.A (TARJETA ACTIVA) nº:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SEMANAS | MARCAR SEMANA | PRECIO/SEMANA |
| Semana 1: 26/12/2023 a 29/12/2023 |[ ]  Con T.A: 35,00 € [ ]  |
| Semana 2: 02/01/2024 a 05/01/2023 |[ ]  T.A Reducida: 24,50 € [ ]  |
| Día suelto 26 diciembre |[ ]  Sin T.A: 45,00 € [ ]  |
| Día suelto 27 diciembre |[ ]  Sin T.A -30 %: 31,50 € [ ]  |
| Día suelto 28 diciembre |[ ]  PRECIO 2 SEMANAS |
| Día suelto 29 diciembre |[ ]  Con T.A: 50, 00 € [ ]  |
| Día suelto 02 diciembre |[ ]  T.A Reducida: 35,00 € [ ]  |
| Día suelto 03 diciembre |[ ]  Sin T.A: 65,00 € [ ]  |
| Día suelto 04 diciembre |[ ]  Sin T.A - 30% : 45,50 € [ ]  |
| Día suelto 05 diciembre |[ ]  PRECIO DÍAS SUELTOS |
|  |  | Con T.A: 10 € [ ] T.A Reducida 7 € [ ] Sin T.A: 15 € [ ] Sin T.A -30%:10,50 € [ ]  |

3. FICHA MÉDICA

|  |  |
| --- | --- |
| ALERGIAS |  |
| NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES  |  |
| ENFERMEDADES O LESIONES |  |
| OTROS DATOS DE INTERES |  |

**NOTA IMPORTANTE: SI ALEGAN ALGÚN TIPO DE ALERGIA DEBERÁN ADJUNTAR EL INFORMACIÓN**



**AUTORIZACIÓN PARA TRASLADO POR EMERGENCIA MÉDICA:**

Este documento autoriza a:

1. **trasladar al menor**, en un vehículo utilitario, al centro de salud más cercano si fuera necesario, previa o simultánea llamada a los padres/tutores.

**SI AUTORIZA □ NO AUTORIZA □**

1. a la persona responsable de dicha Colonia a la adopción de **medidas** de carácter urgente en caso de **accidente, enfermedad o cualquier otro imprevisto** que pudiera presentarse en el desarrollo de la actividad.

**SI AUTORIZA □ NO AUTORIZA □**

1. En MENORES de 14 AÑOS, el consentimiento de sus datos de carácter personal incluida la imagen, tendrán que otorgarlo los tutores legales del menor.

D/DÑA.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

manifiesta bajo su responsabilidad ser titular de la patria potestad o tutela del menor y AUTORIZA/NO AUTORIZA el uso de la imagen del menor de 14 años por parte del Ayuntamiento de Arroyomolinos para las finalidades anteriormente indicadas. **SI AUTORIZA □ NO AUTORIZA □**

1. **FIRMA DEL SOLICITANTE Y LA AUTORIZACIÓN. PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL (En caso de familia fraccionada es imprescindible y OBLIGATORIO, la firma de padre y madre para validar la autorización)**

D/Dña. …………………..………………………………………………………………………………………… DNI………………………………………….

D/Dña.………………….………………………………………………………………………………………….. DNI………………………………………….

Firmas de los tutores legales:

 Fecha:

**NORMAS DE INSCRIPCIÓN DEL CAMPAMENTO**

Alumnado escolarizado desde **2º ciclo de infantil hasta 6º ciclo de primaria**

A través del correo electrónico campamentosurbanos@ayto-arroyomolinos.org, o en el formulario online.

El pago se realizará a través de:

* Por transferencia bancaria, nº de cuenta: ES09 0081 431151 0001227229.

**En el concepto poner: nombre del niño/a.**

Para formalizar la plaza se podrá realizar a través de dos maneras:

* subir la documentación en el formulario
* enviar la documentación al correo electrónico campamentosurbanos@ayto-arroyomolinos.org.

Una vez formalizada la inscripción y realizado el pago, sólo corresponderá la devolución por causas de fuerza mayor tales como enfermedad grave o situación familiar grave debidamente justificado.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS** |
| Responsable | Ayuntamiento de Arroyomolinos |
| Finalidad | Solicitud del consentimiento para la toma de imágenes y grabaciones con fines de difusión y alta en la lista de difusión de información.  |
| Legitimación | Art.6.1 a) RGPD Consentimiento del interesado |
| Destinatarios | Medios de comunicaciónNo se prevé la transferencia internacional de datos |
| Derechos | Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y, en su caso, portabilidad de los datos. Asimismo, puede interponer una reclamación a la autoridad de control (AEPD) |
| Procedencia | Propio interesado o su representante legal. |
| Lugar ejercicio de derechos: | Plaza Mayor nº1, 28939, Arroyomolinos, Madriddpd@ayto-arroyomolinos.org |

1. Para información adicional relativa a la protección de sus datos, por favor consulte <https://www.ayto-arroyomolinos.org/aviso-legal-acceso-uso-y-tratamiento-de-datos>