



AYUNTAMIENTO
DE
GARGANTILLA DEL LOZOYA
Y
PINILLA DE BUITRAGO
28739 (MADRID)

FICHA INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO MUNICIPAL DE VERANO

DATOS DEL NIÑO/A

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:.....

Dirección:.....

.....

Datos a tener en cuenta del niño/a,

Enfermedad respiratoria:

.....

Enfermedad cardiovascular:

.....

Algún tipo de lesión o molestias musculares y/o articulares:

.....

Alergias o intolerancias alimentarias o de otro tipo:.....

.....

Medicación que se le esté administrando:

.....

Algún tipo de enfermedad o información que convenga conocer:

.....

.....

DATOS DE LOS PADRES /TUTORES

Nombre y apellidos:

DNI: en calidad de.....

Teléfono: /..... /.....

Correo electrónico:

Nombre y apellidos:

DNI: en calidad de.....

Teléfono: /..... /.....

Correo electrónico:

• Solicito plaza para **mes, quincena, semana** de:.....

• Solicito la opción de comer en el Centro (que será aportada por cada niño):

SI

NO

(*)Marcar la opción elegida

En caso de lesión o incidencia durante el desarrollo de las actividades, otros teléfonos

de contacto: /.....



AYUNTAMIENTO
DE
GARGANTILLA DEL LOZOYA
Y
PINILLA DE BUITRAGO
28739 (MADRID)

*Marcar la opción elegida.

En caso de accidente y si no pudiera ser localizado/a **AUTORIZO** al monitor responsable a que actúe según el consejo de profesionales médicos que atiendan al niño/a.

SI NO

Debido a que algunas actividades se puedan realizar fuera del centro, **AUTORIZO** a mi hijo/a a participar en las actividades propuestas por el/la monitor/a en las inmediaciones del Centro o en el campo cuando la naturaleza de la actividad lo requiera, mención expresa de las actividades desarrolladas en la piscina municipal.

SI NO

AUTORIZO a la recogida de imágenes (grabación y fotografiado) de mi hijo/a en el campamento de verano de Gargantilla del Lozoya y Pinilla de Buitrago, para el uso de las mismas en las publicaciones municipales.

SI NO

ADJUNTO la siguiente Documentación:

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Fotocopia DNI padre/madre/tutor: | <input type="radio"/> Justificante del pago |
| <input type="radio"/> Fotocopia Tarjeta sanitaria del niño | <input type="radio"/> Anexo III (Incluido en el plan de adecuación) |
| <input type="radio"/> Informe médico (si hiciera falta) | |

En Gargantilla del Lozoya a..... de.....de.....

Firma padre/madre/tutor:

(*) Las solicitudes serán presentadas en el Ayuntamiento y por correo electrónico en la dirección campamentogargantillaypinilla@gmail.com las plazas serán adjudicadas por nº de registro de entrada. No se admitirán solicitudes que no aporten alguna de la documentación obligatoria.

El coste de la actividad es semana/quincena 80€ y mes completo 150€, (bonificaciones según ordenanza municipal).

El pago será en efectivo en las dependencias municipales o en la cuenta municipal ES23 0075 0249 00 0660001159.

ILMO/A SR/SRA ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DE LA CORPORACIÓN MUNICIPAL DE GARGANTILLA DEL LOZOYA Y PINILLA DE BUITRAGO

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el ficheros Municipales, cuya finalidad es practicar liquidaciones tributarias, inscrito en el Reg. De Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos (<https://www.aepd.es/>), y no podrán ser cedidos más que en los casos previstos en la Ley. El órgano responsable del fichero es Alcaldía y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es C/ Carretas 34 de Gargantilla del Lozoya y Pinilla de Buitrago, tlf: 918695013, aytogarpin@ayuntamientos.madrid.org, todo lo cual se informa en cumplimiento del RGPD, de protección de datos de carácter personal.