Ficha de inscripción

**CAMPAMENTOS URBANOS INCLUSIVOS**

**DATOS DEL NIÑO/A**

Nombre y apellidos: ………………………………………………………………………………………………………..………...

Fecha de nacimiento: ……………………………….. Edad: ………………………….. Curso: …………………..…….…

Nombre del padre madre o tutor: …………………………………………………………………………………..…………

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

Teléfonos de contacto: ……………………………………………….. email: …………………………………………………

**Marcar con “X” la opción elegida:**

# Grupo: A (Edad: 6, 7 y 8 años) B (Edad: 9, 10 y 11 años)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Cuota / Horario** |
|  | **Turnos** |  | 10:00-14:00 h |  | 09:30-14:30 h |
|  | **1º:** 30 junio - 4 julio |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **2º:** 7 - 11 julio |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **3º:** 14 - 18 julio |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **4º:** 21 - 25 julio |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **5º:** 28 julio -1 agosto |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **6º:** 4 - 8 agosto |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **7º:** 11 -14 agosto |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **8º:** 18 - 22 agosto |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
|  | **9º:** 25 - 29 agosto |  | 20,00 € |  | 25,00 € |
| **Total de turnos:** | **Total de cuotas:** |
|  |  |

# AUTORIZACIÓN

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

en calidad de del menor, AUTORIZO a que asista al Campamento Urbano,

organizado por el Ayuntamiento de Valencia de Don Juan, a participar en todas las actividades programadas, así como en las actividades en las que sea necesario salir del aula.

Asimismo, AUTORIZO NO AUTORIZO a la organización, a publicar imágenes donde pudiera aparecer el menor para la promoción del campamento, ya sea en edición impresa, digital, video, página web o su distribución entre los familiares de los asistentes.

En Valencia de Don Juan a …………….. de de 2025

Fdo:………………………………………………………………………..

El Ayuntamiento de Valencia de Don Juan, le informa que los datos de carácter personal que nos facilite a través de este medio, serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar su participación en las actividades del programa “Campamentos urbanos 2025” y que sus datos podrán ser comunicados a la compañía de seguros u otras empresas contratadas para realizar la actividad. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Valencia de Don Juan.

# FICHA MÉDICA DEL NIÑO/A

¿Tiene algún tipo de alergia?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Padece o ha padecido recientemente alguna enfermedad?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Está tomando alguna medicación?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Tiene intolerancia a algún medicamento?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Tiene intolerancia alimentaria?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Tiene algún problema que le impida hacer ejercicio físico?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Ha tenido algún ataque epiléptico?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

¿Sabe nadar?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. Otras observaciones

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

# PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL MENOR (además del solicitante):

Nombre y apellidos:…………………………………………………………… Parentesco: …………………………………

Nombre y apellidos:…………………………………………………………… Parentesco: …………………………………

Nombre y apellidos:…………………………………………………………… Parentesco: …………………………………