

FICHA DE INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN
CAMPAMENTO DE VERANO DEL 26 AL 28 DE JUNIO DE 2024.
CAMPING LAS NOGUERAS DE NERPIO. ALBACETE

DATOS PERSONALES	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A LEGAL: _____ DNI: _____	
CALLE: _____ CÓDIGO POSTAL: _____	
LOCALIDAD: _____	
TELÉFONOS: _____ TELÉFONOS DE EMERGENCIA: _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____	
DATOS SOCIOSANITARIOS:	
N.º Tarjeta Seguridad Social o Seguro Médico: _____	

adjuntar fotocopia
tarjeta seguridad social
o
seguro médico/privado

Completar todas las casillas, aunque la respuesta sea negativa. Marca con un X

¿Tiene las vacunas pertinentes? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> no. En caso afirmativo adjuntar la cartilla de vacunación (requisito básico para poder acceder al servicio)
--

¿Tiene alguna alergia o intolerancia alimenticia? ¿A cuál? _____

¿Tiene afecciones frecuentes? ¿Cuáles? _____

MENÚS ESPECIALES. - Indique con una x en caso de ser necesario

Intolerancia a la lactosa. *Sólo leche del desayuno y/o postres lácteos.*

Alergia a la lactosa. *No ingerirá ningún alimento que contenga lácteos.*

Proteína de la vaca. *No ingerirá ningún alimento que contenga esta proteína.*

Frutos secos. *Ningún fruto seco, ni alimento con trazas.*



Sin gluten. *No ingerirá ningún alimento que contenga gluten.*

Vegetariano. *Ni carne ni pescado.*

Sin carne: *Ningún tipo de carne*

Sin carne de cerdo. *Otro tipo de carne, pero no cerdo (No Halal)*

Celiaco

Diabético

Alergias alimentarias

Otro (especificar): _____

¿Tiene alguna alergia a algún medicamento? ¿A cuál? _____

Observaciones al respecto: _____

¿Debe tomar algún medicamento durante el campamento?: si no

Indicar nombre del medicamento: _____

Horario de tomas, cantidad y duración del tratamiento _____

OTROS DATOS:

ASPECTOS PSICOLÓGICOS, FÍSICOS O DE RELACIÓN.

¿Algo a destacar? _____

Indicaciones en caso de intervención: _____

¿Sabe nadar? Si no

¿Puede realizar cualquier actividad física con normalidad? Si no

En caso de existir alguna limitación, especifica cuál y su causa: _____

Otros datos de interés que desee constatar: _____

AUTORIZACIÓN:

D./D^a. _____ con DNI: _____,
como padre/madre y/o tutor/a del/la menor _____,

autorizo a que asista al campamento de verano del 26 al 28 de junio de 2024, al complejo rural Las Nogueras de Nerpio en la provincia de Albacete, a la vez que autorizo al personal responsable para que, en caso de accidente o enfermedad actúe según las prescripciones del personal sanitario que atienda al niño. Asimismo, autorizo cualquier intervención quirúrgica en caso de que los médicos consideren necesario y urgente, y no sea posible localizar para autorizarlo telefónicamente.

Teléfonos de emergencia: _____ .

Declaro bajo mi responsabilidad que asumo las responsabilidades civiles y penales así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/hija que no se correspondan con las indicaciones de los responsables de la actividad, asimismo acredito que sus condiciones físico sanitarias son aptas para participar en la actividad y acude sin presentar ningún cuadro vírico que pueda afectar a su salud o a la de sus compañeros, habiendo sido informado adecuadamente de los aspectos relativos a la organización y desarrollo de dicha actividad.

SI NO Autoriza al Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas para que emita el volante de empadronamiento de su unidad familiar con los datos que consten en el Padrón Municipal de Habitantes (exclusivos habitantes de Las Torres de Cotillas) En caso de que no autorice deberá acompañar el certificado de empadronamiento.

El Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas tendrá acceso al volante de empadronamiento de su unidad familiar con los datos que consten en el Padrón Municipal de Habitantes (exclusivos habitantes de Las Torres de Cotillas)

En caso de que SE OPONGA a que esta administración consulte o recabe los citados documentos, marque la/s casilla/s correspondiente/s:

ME OPONGO a que esta administración consulte o recabe los siguientes documentos:

En el caso de oponerse a que la Administración recabe los citados documentos, queda obligado a aportar los documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.

Los participantes, padres, madres o tutores de los menores facultan a este organismo a captar imágenes o fotografías con un fin meramente divulgativo, en ningún caso tendrán otro fin que el descrito anteriormente, quedando regulados por Reglamento 2016/679 General de Protección de Datos (RGPD).

Doy mi consentimiento para que se capten fotografías del menor al que represento con una finalidad divulgativa de la actividad, y se publiquen en la web municipal y sus redes sociales.

Información básica sobre protección de datos: Le informamos que sus datos personales van a ser tratados por el Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas con la finalidad de gestionar la organización de viajes, actividades de carácter cultural, social, lúdico y turístico para los jóvenes, en su caso, envío de información relacionada con la Concejalía de juventud sobre acciones que vaya a llevar a cabo, así como aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad a través del correo dpd@lastorresdecotillas.es, así como obtener más información sobre el tratamiento de sus datos en el reverso del documento.

SÍ NO Acepto recibir información relacionada con la Concejalía de Juventud sobre acciones que vaya a llevar a cabo a través de WhatsApp: _____
o/y e-mail: _____

La persona abajo firmante **DECLARA** que **son ciertos los datos** consignados en la presente solicitud.

Las Torres de Cotillas, a _____ de _____ 2024

FDO.: _____

D/D^a. _____ con DNI _____ como usuario Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas quedo informado de lo siguiente:

Información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales

Responsable: Se informa al interesado/interesada que sus datos personales van a ser tratados por parte del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas (responsable del tratamiento), con CIF P-3003800-D, y dirección Plaza Adolfo Suárez, nº1, 30565, Las Torres de Cotillas, Murcia, para ser incorporado en al sistema de tratamiento "Juventud". El Ayuntamiento de las Torres de Cotillas cuenta con el apoyo y nombramiento del Delegado de Protección de datos, cuyos datos de contacto son: dpd@lastorresdecotillas.es.

Finalidades: Sus datos personales se tratarán con la finalidad de gestionar la organización de viajes, actividades de carácter cultural, social, lúdico y turístico para los jóvenes, en caso de prestar su consentimiento, para el envío de información sobre las diferentes actividades que se vaya a realizar en la Concejalía de Juventud, así como aquellas otras necesarias para cumplir con la normativa administrativa, como contactar con el interesado en caso de ser necesario.

Legitimación: El tratamiento de sus datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento, concretamente la Ley 6/2007, de 4 de abril, de Juventud de la Región de Murcia.

En relación al envío de comunicaciones relativas a las distintas actividades que se lleven a cabo en la Concejalía de Juventud, el tratamiento de sus datos personales está legitimado en su consentimiento. No facilitar los datos o información necesaria dará lugar a que no podamos tener en cuenta su solicitud. Tiene derecho a revocar el consentimiento sin que afecte al tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada enviando un correo a la dirección dpd@lastorresdecotillas.es, indicando su oposición al tratamiento de sus datos para la finalidad a la que dio su consentimiento.

Plazo de supresión: Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, o hasta que retire el consentimiento. Será de aplicación la normativa de archivos y documentación.

Destinatarios: No están previstas comunicaciones de datos.

Transferencias internacionales: No están previstas transferencias internacionales de los datos.

Decisiones automatizadas: No se realizan decisiones automatizadas.

Ejercicio de derechos: Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan) frente al tratamiento de sus datos personales, dirigiendo un escrito al registro general o la sede electrónica del Ayuntamiento de Las Torres de Cotillas, o por correo electrónico a la siguiente dirección: dpd@lastorresdecotillas.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

Al firmar este documento acredito la lectura y aceptación de lo anteriormente expuesto.

En Las Torres de Cotillas, a ____ de _____ de 2024 .

Firmado: _____