

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

## CAMPAMENTO URBANO. VERANO 2024

### DATOS DE LOS/LAS ALUMNOS/ALUMNAS:

1. Nombre y apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ **Datos de interés (alergias, enfermedades):** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos contacto:  
 1. \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

2. Nombre del alumno/a: \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ **Datos de interés (alergias, enfermedades):** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos contacto:  
 1. \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### FECHAS DE ASISTENCIA AL CAMPAMENTO URBANO. Señala con un círculo los días de asistencia.

#### JUNIO

L	M	X	J	V
24	25	26	27	28

#### JULIO-AGOSTO

L	M	X	J	V
01	02	03	04	05
08	09	10	11	12
15	16	17	18	19
22	23	24	25	26
29	30	31	01	02

### HORARIO. Señala con una X el horario solicitado.

ENTRADA		SALIDA	
8:00h.	9:00h.	14:00h. Sin servicio de comedor	16:00h. Con servicio de comedor

**LUGAR.** CEIPSO Juan Ramón Jiménez. **DIRECCIÓN:** Paseo de San Sebastián, 23.

**NECESIDAD DE ADAPTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EN EL CAMPAMENTO URBANO:**

SÍ	NO
----	----

Concretar las necesidades especiales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN.**

Don/Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
inscribo al/ a la/ a los/ a las menores arriba indicados/as al *Campamento Urbano*, que se va a llevar a cabo en las instalaciones del CEIPSO *Juan Ramón Jiménez*, en Becerril de la Sierra, en las fechas indicadas en esta inscripción. Esta autorización se hace extensiva a realizar excursiones programadas fuera del centro escolar y tomar las decisiones médico-jurídicas que fuesen necesarias adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente. Así mismo acepto todas las normas del Campamento de Verano y me comprometo a cumplirlas.

**RECOGIDA DE LOS/LAS MENORES.**

**AUTORIZO A:**

1. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**NO AUTORIZO A:**

1. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

**AUTORIZO AL MENOR A SALIR SOLO DEL CENTRO:**

SÍ	NO
----	----

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES (RGPD 2016/679 y LOPDGDD 3/2018):**

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE BECERRIL DE LA SIERRA (CIF: P2801800J); FINALIDADES DEL TRATAMIENTO: La gestión de su solicitud y la tramitación administrativa que en su caso se pueda derivar de la misma; LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO: El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poder públicos (artículo 6.1,e del RGPD). Consentimiento de las personas interesadas, cuando sea preciso (artículo 6.1,a del RGPD) y el consentimiento de menores de 14 años (artículo 7.2 de la LOPDGDD); DESTINATARIOS DE LOS DATOS: Las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la gestión de su solicitud; PLAZO DE CONSERVACIÓN: Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales del Responsable; EJERCICIO DE DERECHOS: Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como ejercitar otros derechos o retirar en su caso el consentimiento otorgado a través de la Sede electrónica en la Sección "Protección de Datos" o en la dirección Plaza de la Constitución 1, 28490, Becerril de la Sierra (Madrid); CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: [dpd@becerrildelasierra.es](mailto:dpd@becerrildelasierra.es)

Becerril de la Sierra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Padre/madre/ tutor legal/ tutora legal

Fdo: