

HOJA INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO INTERGENERACIONAL

• **Datos del padre, madre, tutor y/o representante legal**

Datos Generales						
Primer apellido*:		Segundo Apellido*:		Nombre*:	Fecha de nacimiento:	D.N.I. *
Edad:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:			Localidad*:	Cód. Postal*:
Teléfono fijo*:		Teléfono móvil*:		e-mail*:		

*Campos obligatorios.

• **Datos del/la participante**

Datos Generales						
Primer apellido*:		Segundo Apellido*:		Nombre*:	Fecha de nacimiento*:	D.N.I.
Edad*:	Sexo*:	Domicilio (dirección)*:			Localidad*:	Cód. Postal*:
e-mail*:					Nacionalidad:	

*Campos obligatorios.

• **Datos de la inscripción**

Tipo horario (marcar con "x" la/s opción/es)*	Tipo de Cuota (marcar con "x" una opción)*	Tipo de pago
<input type="checkbox"/> Horario estándar (de 9 a 14 h.) <input type="checkbox"/> Servicio de madrugadores (desde las 8 h.) <input type="checkbox"/> Servicio de recogida (hasta las 15.00 h.)	<input type="checkbox"/> Cuota general: 50 € <input type="checkbox"/> Cuota empadronado/a ² : 35 €	El pago se realizará por transferencia bancaria una vez completado el grupo. Serán avisados por parte de la empresa organizadora.

²Adjuntar fotocopia de libro de familia o documento oficial acreditativo.

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorrespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, así como la LO 1/1996, de 15 de enero y la LO 1/1982, de 5 de mayo, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por David Gutierrez García, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de los fines competenciales propios, inscripción y aseguramiento de los participantes, así como otras tareas complementarias y organizativas. Se informa así mismo, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará y podrá autorizar a entidades colaboradoras y medios de comunicación la toma de fotografías y/o vídeos de las actividades en las que participe su hijo/a. La difusión podrá realizarse en soportes impresos, digitales, carteles, redes sociales y páginas web. El uso de datos e imágenes tendrá fines deportivos, educativos, administrativos, divulgativos y/o promocionales de las actividades. El destino de los datos personales recabados será la Secretaría y monitores responsables de las actividades. Le informamos también del carácter de dar respuesta a las preguntas que Vd. nos plantee con relación a los datos personales y toma de imágenes. En consecuencia, la recogida de los datos personales permitirá la participación de su hijo/a en las actividades programadas, no pudiendo materializarse en caso de negativa a facilitarlos. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, su cesión, así como la toma de imágenes y vídeos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante el dueño como representante de la titularidad de los datos, dirigiendo su solicitud al correo tikiaventura@gmail.com o por correo postal: TIKI Aventura (David Gutiérrez García) Zona diseminado, 2, Valderilla de Torio, 24891, León.

-**ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción y participación contenidas en el folleto divulgativo, en la web, en el protocolo de medidas realizado para la prevención de contagios por COVID-19 y en la presente ficha de inscripción. Autorizo la participación del menor en las actividades, el uso de datos y la toma de imágenes.

AUTORIZACIÓN PATERNA E INFORMACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Declaraciones responsables, autorización padre, madre y/o tutor

<p>1. Autorización General/Autorización para la atención del menor</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Autorizo a que mi hijo/a participe en las actividades organizadas y programadas en el campus que se ha inscrito. En ocasiones, en actividades como la utilización del baño, el cambio de ropa, la realización correcta de medidas de higiene y aseo personal de mayor o menor importancia, los menores necesitan la ayuda de los monitores porque no son capaces por ellos mismos de realizarlo correctamente. Por ello, debe manifestar lo siguiente:</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo para que los monitores, sean chicos o chicas, ayuden a mi hijo/a en el cambio de ropa, en la utilización de los baños o en la higiene y cuidado personal, si así lo consideran necesario, o si mi hijo/a lo necesita.</p> <p><input type="checkbox"/> No Autorizo a que los monitores, sean chicos o chicas, ayuden a mi hijo/a en el cambio de ropa, en la utilización de aseos o en la higiene y cuidado personal y seré yo (o persona autorizada) quien irá inmediatamente a la instalación para realizar estas actividades y en el mismo momento en que me lo comuniquen.</p>
<p>2. Actividades Deportivas/Atención Especial/Indicaciones</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Declaro bajo responsabilidad que mi hijo/a, en relación con la protección de su salud, dispone de las condiciones psicofísicas adecuadas para la práctica física y cumple con lo establecido en el párrafo primero del art. 10 del Decreto 51/2005, de 30 junio 2005, sobre la actividad deportiva.</p> <p><input type="checkbox"/> La declaración responsable contenida en el punto anterior no es cierta y mi hijo/a no asistirá a la actividad hasta tanto se subsane lo que en su contenido se establece. Me comprometo a comunicar al personal técnico esta especial circunstancia y acreditar documentalmente la aptitud de mi hijo/a para la práctica física antes de su incorporación a las actividades (cubrir sólo si es necesario):</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si por algún motivo personal, mi hijo/a no pudiese realizar alguna de las actividades programadas en el campamento que está inscrito/a, se lo haré constar al monitor para que adopte las medidas oportunas.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En caso de urgencia, delego la tutoría y responsabilidad sobre el monitor o personal responsable de las actividades, haciendo extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que pudiera resultar necesario adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> El/la monitor/a deberá tener en cuenta las siguientes circunstancias particulares, necesidades médicas o cuidados especiales sobre mi hijo/a (alergias, contraindicaciones médicas, estado de salud, alimentos, etc. Cubrir sólo si es necesario):</p>
<p>3. Cuidado y responsabilidad sobre el menor</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Mi hijo/a deberá seguir las indicaciones del monitor y me hago totalmente responsable ante cualquier acto, incidencia o accidente no motivado por el/la monitor/a en el que pudiera estar implicado/a mi hijo/a como responsable. Y acepto que, si la falta de disciplina lo requiere, en cualquier momento la persona responsable de la actividad pueda tomar la decisión pedagógica más oportuna sobre mi hijo/a o me comunique la necesidad de no hacerse cargo de él/ella durante el tiempo que sea necesario, debiendo recoger a mi hijo/a de forma inmediata en el lugar donde se me indique.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Al inicio de la actividad diaria, mi hijo/a estará puntualmente en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Cualquier circunstancia anómala o riesgo acontecido por retraso en la llegada no será responsabilidad del monitor/a.</p>
<p>4. Abandono de la actividad (marcar con "x" una opción)</p> <p><input type="checkbox"/> Autorizo a mi hijo/a a irse solo/a del campamento en el que está inscrito/a una vez finalicen las actividades.</p> <p><input type="checkbox"/> No autorizo a irse solo/a, y a la finalización de la actividad diaria, mi hijo/a será recogido puntualmente por mí o por quien yo delegue en el lugar y hora indicados por el/la monitor/a. Finalizada la actividad me haré responsable de la recogida y cuidado de mi hijo/a, liberando al monitor y/o personal municipal de su cuidado.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> En caso de tener que irse de las actividades por motivos personales, los días y horas previstos serán los siguientes (cubrir sólo si es necesario): Día ___ de _____ de 20___, desde las ___:___ horas. Día ___ de _____ de 20___, desde las ___:___ horas.</p> <p>Día ___ de _____ de 20___, desde las ___:___ horas. Día ___ de _____ de 20___, desde las ___:___ horas.</p>
<p>7. Otras consideraciones</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Deseo expresar las siguientes consideraciones, apreciaciones, oposiciones o aclaraciones por mi parte (cubrir sólo si es necesario):</p>

En Valdefresno (León), a ___ de _____ de 2022

Fdo. D/Dña. _____

Padre, madre, tutor/a y/o representante Legal

-La práctica deportiva conlleva riesgos para la salud e integridad personal, como lesiones, alteraciones cardiorespiratorias y agravamiento de patologías como consecuencia de la realización de esfuerzos y del desencadenamiento de accidentes, golpes, caídas, etc. Deberá informar al personal técnico a cerca de contraindicaciones, enfermedades o alteraciones facultativamente reconocidas en el estado de salud de su hijo/a bajo su responsabilidad.

-En cumplimiento de la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, así como la LO 1/1996, de 15 de enero y la LO 1/1982, de 5 de mayo, se informa que los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por David Gutiérrez García, como titulares responsables del mismo, para el desarrollo de los fines competenciales propios, inscripción y aseguramiento de los participantes, así como otras tareas complementarias y organizativas. Se informa así mismo, con el objeto de dar a conocer y difundir sus actividades, realizará y podrá autorizar a entidades colaboradoras y medios de comunicación la toma de fotografías y/o videos de las actividades en las que participe su hijo/a. La difusión podrá realizarse en soportes impresos, digitales, carteles, redes sociales y páginas web. El uso de datos e imágenes tendrá fines deportivos, educativos, administrativos, divulgativos y/o promocionales de las actividades. El destino de los datos personales recabados será la Secretaría y monitores responsables de las actividades. Le informamos también del carácter de dar respuesta a las preguntas que Vd. nos plantee con relación a los datos personales y toma de imágenes. En consecuencia, la recogida de los datos personales permitirá la participación de su hijo/a en las actividades programadas, no pudiendo materializarse en caso de negativa a facilitarlos. Con su firma autoriza el uso de los datos aportados, su cesión, así como la toma de imágenes y videos para las finalidades previstas anteriormente. Se informa que Vd. podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación, oposición o consulta ante el dueño como representante de la titularidad de los datos, dirigiendo su solicitud al correo tikiaventura@gmail.com o por correo postal: TIKI Aventura (David Gutiérrez García) Zona diseminado, 2, Valderilla de Torio, 24891, León.

-**ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN:** Con mi firma manifiesto comprender y aceptar las normas y condiciones de inscripción y participación contenidas en el folleto divulgativo, en la web, en el protocolo de medidas realizado para la prevención de contagios por COVID-19 y en la presente ficha de inscripción. Autorizo la participación del menor en las actividades, el uso de datos y la toma de imágenes.