



INSCRIPCION SUMMER CAMP 2025 VILLAR DEL OLMO

Don/Doña: _____ con D.N.I. _____
con domicilio en _____ CP _____ Municipio _____
teléfono _____, e-mail: _____
Autoriza a su hijo/a: _____

Empadronado y/o alumno/a del Colegio de Villar SI NO

De ___ años y nacido el día ___ de ___ de 20___ participar en el Campamento Urbano del ___ al ___,
_____ semanas de lunes a viernes en los siguientes horarios:

- De 8:00 a 16:30 horas (utilizará el servicio de acogida temprana y comedor).
- De 10:00 a 16:30 horas (utilizará del servicio de comedor).
- De 08:00 a 14:00 horas (utilizará del servicio de acogida).
- De 10:00 a 14:00 horas.

Y declara que:

Tiene las siguientes alergias _____

Y autoriza a recoger al menor en su nombre a Don /Dña. _____

_____ con DNI _____ en calidad de:

Villar del Olmo, a ___ de _____ de 202__

Fdo.: _____

NORMAS GENERALES DEL SUMMER CAMP VILLAR DEL OLMO

- La recogida, al igual que la entrada de los niño/as, se efectuará en los horarios solicitados. Rogamos máxima puntualidad.
- La ropa deberá ser cómoda e ir debidamente marcada para evitar confusiones o extravíos.
- Para las salidas a las piscinas los niños/as deberán traer: crema solar, chanclas, bañador, muda y toalla.
- Rogamos que los niñ@s no traigan juguetes, móviles, etc.
- El equipo de monitores NO se hará responsable de aquellos juguetes, móviles, etc. Que los niños/as lleven al campamento, por lo que rogamos que no traigan de casa nada que no que sea necesario para su participación en las actividades.



- Rogamos comuniquen las enfermedades y alergias que puedan padecer los niños. Si hay que administrar algún medicamento es necesario traer por escrito el tratamiento firmado por el médico.
- Los niño/as que necesiten servicio de comedor algún día suelto tendrán que avisar con un mínimo de 48 horas de antelación.
- Necesitamos nos adjunten fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del niño/a.
- Rogamos nos envíen los justificantes de empadronamiento, escolarización, alergias, etc. Al igual que todas las documentaciones que estimen necesarias adjuntadas junto a esta inscripción, por **SEDE ELECTRÓNICA** o **EN EL AYUNTAMIENTO**.

AUTORIZACION ASISTENCIA SANITARIA DURANTE EL SUMMER CAMP DE VILLAR DEL OLMO

Don/Doña: _____ con D.N.I. _____
con domicilio en _____ como padre/madre o tutor de

AUTORIZA al responsable o a la institución sanitaria donde se encuentre el /la participante en ese momento para que se tomen las decisiones necesarias en caso de urgencia médica y ante la imposibilidad de contactar con los padres o tutores, tanto si esta decisión se refiere a tratamientos como es para intervención quirúrgica.

De igual modo me responsabilizo de los perjuicios que pueda ocasionar al niño/a arriba mencionado por la omisión de datos médicos referente a su estado de salud

Villar del Olmo, a ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

AUTORIZACION DE SALIDA DURANTE EL SUMMER CAMP DE VILLAR DEL OLMO PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN EL MUNICIPIO Y SIN MEDIOS AUTORIZADOS

Don/Doña: _____ con D.N.I. _____
con domicilio en _____ como padre/madre o tutor de

AUTORIZA la salida del campamento urbano en compañía de sus monitores para realizar actividades como pintura, exploraciones y deportes entre otros, en el municipio y sin medios motorizados.

Villar del Olmo, a ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DE FOTOGRAFIA EN EL SUMMER CAMP DE VILLAR DEL OLMO

Con la inclusión de las nuevas tecnologías dentro de los medios didácticos al alcance de la comunidad escolar y la posibilidad de que en estos puedan aparecer imágenes de vuestros hijos durante la realización del campamento. Y dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982 de 5 mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.



La Dirección de este Campamento pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter pedagógico se puedan realizar a los niños y niñas participantes del mismo, en las diferentes y actividades realizadas.

Don/Doña: _____ con D.N.I. _____
con domicilio en _____ como padre/madre o tutor de

utorizo a un uso pedagógico de las imágenes realizadas en actividades organizadas por el Campamento.

Villar del Olmo, a ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____