

CAMPAMENTO URBANOD^a/D. _____,

como padre/tutor, madre/tutora, con NIF : _____

Teléfonos de contacto: _____

Dirección completa: _____

Mail: _____

SOLICITA la inscripción en el **CAMPAMENTO URBANO VERANO 2025** de:

Nombre y apellidos del menor _____

Edad: _____ Curso escolar finalizado _____

AUTORIZACIONESPodrán recoger al menor:

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Para regresar solo a casa: SI ☐ NO ☐Para realizar fotografías: SI ☐ NO ☐Para realizar salidas dentro del municipio: SI ☐ NO ☐**ANTECEDENTES DEL MENOR**¿Es la primera vez que asiste a una actividad de este tipo? SI ☐ NO ☐¿Sabe nadar? SI ☐ NO ☐

Enfermedades específicas padecidas: _____

Alergia a medicamentos u otras: SI ☐ NO ☐

¿A cuáles? _____

Necesita medicación especial: SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:

CAMPAMENTO URBANO**PRECIO POR PARTICIPANTE:**

- 30€/semana de 9:00 a 14:00 h
- 40€/semana de 9:00 a 16:00 h + Menú 32,50 €/semana (6,5 €/día)

	De 9:00 a 14:00 (30 €/semana)	De 9:00 a 16:00 (40 €/semana)	Menú* (32,50 €/semana)	TOTAL
Del 23 junio al 27 junio				
Del 30 de junio al 4 julio				
Del 7 al 11 julio				
Del 14 al 18 julio				
Del 21 al 24 julio (4 días = 24 euros)				
Del 28 julio al 1 agosto				
Del 4 al 8 agosto				
Del 11 al 14 agosto (4 días = 24 euros)				
Del 18 al 22 agosto				
Del 25 al 29 agosto				
Del 1 al 5 septiembre				

El importe del bloque de actividades (30 €/semana) o (40 €/semana) será abonado con tarjeta en el Ayuntamiento o ingresado en la siguiente **cuenta bancaria de titularidad municipal**:

Ayuntamiento de Chapinería: ES30 2100 8021 1313 0006 4255

Para el registro de la inscripción en este Ayuntamiento, será imprescindible presentar el justificante de pago.

*El importe correspondiente al **MENÚ** (32,50 €/semana) será ingresado en la siguiente cuenta bancaria cuyo titular es la empresa encargada de los menús del comedor:

Cuenta Restaurante Augusto: ES51 0081 4247 03 0006072713.

No se realizarán devoluciones totales y/o parciales del importe por falta de asistencia a la actividad.

En Chapinería, a ____ de _____ de 2025.

Firma madre/padre/tutor legal/tutora legal.

CAMPAMENTO URBANO

CLÁUSULA INFORMATIVA PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS

El **Ayuntamiento de Chapinería**, con C.I.F. número P2805100A y domicilio en Plaza de la Constitución, 1 – 28694 Chapinería (Madrid), con teléfono 918652012 y email attciudadano@aytochapineria.org, informa que:

- Los datos facilitados serán tratados con la finalidad de gestionar la actividad, los datos personales de los participantes, datos de las familias y cualesquiera otros datos necesarios para el seguimiento del menor inscrito en la actividad.
- Los datos personales serán utilizados también para gestionar los pagos y el cobro de cuotas.

Del mismo modo, el **Ayuntamiento de Chapinería** solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas y audiovisuales en las que aparezca el/la menor en el desarrollo de las actividades organizadas, para información de otros usuarios, y no usándose para otra finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos.

☐ Autorizo al Ayuntamiento a captar y publicar imágenes de mi representado/a.

☐ No autorizo al Ayuntamiento a captar y publicar imágenes de mi representado/a.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Ayuntamiento, o durante los años necesarios para el cumplimiento de las obligaciones legales. Posteriormente, los datos serán suprimidos conforme a lo dispuesto en la normativa de protección de datos, lo que implica su bloqueo, estando disponibles tan solo a solicitudes de Jueces y Tribunales, Defensor del Pueblo, Ministerio Fiscal o las Administraciones Públicas competentes, durante el plazo de prescripción de las acciones que pudieran derivar y transcurrido este tiempo se procederá a su completa eliminación. Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o previa autorización del representante legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ayuntamiento de Chapinería**, está tratando sus datos personales o los de su hijo/a, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Podrá ejercitar los derechos arriba mencionados mediante el envío de una petición a la dirección arriba indicada, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI y de su representado/a, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña _____, mayor de edad, con D.N.I. _____, con domicilio en _____, actuando en nombre y presentación del/la menor _____ como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriormente descritas.

Chapinería, a ____ de _____ de 2025.

Fdo. _____