



INSCRIPCIÓN “NO COLE EN EL COLE”

Nº: _____

Marque con un “○” su elección:

MARZO – ABRIL SEMANA SANTA 2018

23 26 27 28 MARZO 2 ABRIL

PRIMEROS DEL CAMPA (De 7:30 a 9:00 H.)		HORARIO	PRECIO	COMEDOR (De 14:00 a 16:30 H.)	
SI	NO			SI	NO
(mínimo 10 participantes) 2€/día <input type="checkbox"/> Marque si su elección es para todos los días seleccionados arriba ó días sueltos: _____ _____		De 09:00 a 14:00h.	1 Día: 13€/día	(mínimo 10 participantes) 6€/día <input type="checkbox"/> Marque si su elección es para todos los días seleccionados arriba ó días sueltos: _____ _____	
			2 días: 12€/día		
			3 días: 11€/día		
			4 días: 10€/día		
			5 días: 9€/día		

CUOTA DE SOCIO: SI NO

Si es FAMILIA NUMEROSA (registrada en el Ayto. Soto del Real), por favor, indique: SI NO

Tiene el Participante alguna MINUSVALIA: SI NO Grado: _____ %

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

CURSO Escolar que está cursando el participante: _____ COLEGIO: _____

Nº TELEFONO del domicilio del participante: _____

Nº TELEFONO de los familiares durante la Actividad: _____

DIRECCION: _____

POBLACION: _____ C.P.: _____

E-Mail: _____

OBSERVACIONES – DATOS DE LAS/LOS PARTICIPANTES QUE LA ORGANIZACIÓN DEBE CONOCER PARA EL MEJOR FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA (alergias, tratamientos médicos, problemas de alimentación, problemas de socialización...) Cualquier dato de sus hijos/as, aunque parezca insignificante, nos ayudará a atenderle mejor:





INSCRIPCIÓN “NO COLE EN EL COLE”

Nº: _____

Es obligatorio comunicar por escrito cualquier incidencia en el desarrollo de su hijo/a relativa a: comportamiento, sociabilidad, habilidades y destrezas psicomotoras, desarrollo madurativo..., que puedan suponer alguna dificultad en el desarrollo de la actividad en la que se inscribe (tanto para su hijo/a como para el resto de los participantes), así como si han recibido apoyo especial por esta circunstancia en el Centro educativo. En los casos en los que los participantes con algún tipo de minusvalía requieran de la asistencia de monitores especializados, se hará un estudio personalizado de las posibilidades del niño/a, y se valorará la incorporación a la actividad, ya que este Campamento no está dotado de personal, instalaciones y/o servicios adaptados para estas circunstancias.

En particular, si durante el último año ha tenido alguna atención médica específica o tratamiento psicológico o médico será necesario adjuntar los informes correspondientes.

Asimismo, le informamos que todas las fotografías realizadas a los participantes, en cualquiera de las actividades de “NO COLE EN EL COLE” llevadas a cabo por la Concejalía de Juventud de Soto del Real, podrán ser utilizadas en distintos medios de difusión municipal.

La Administración no se hace responsable de los objetos perdidos, por parte de los participantes, durante la actividad.

La Administración se reserva el derecho de Admisión.

Protección de Datos

Los datos recogidos en este formulario se incorporarán a los correspondientes ficheros informatizados del Ayuntamiento de Soto del Real y serán tratados de conformidad con la regulación establecida por la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Ley 8/2.001, de 13 de julio, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás disposiciones de aplicación. Los datos recabados únicamente serán objeto de cesión, en su caso, previo consentimiento del interesado o de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal. Las personas cuyos datos personales consten en un fichero informatizado del Ayuntamiento de Soto del Real podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en la forma prevista en la Ley, ante el órgano responsable del fichero. En el caso de desconocer este órgano, la solicitud se dirigirá a la Concejalía de Atención al Ciudadano, Pza. de la villa, s/n – 28791 Soto del Real Madrid.

FORMA DE PAGO:

Mediante transferencia bancaria o ingreso directo en la cuenta de Juventud del Ayuntamiento de Soto del Real en las oficinas de la Caixa:

ES70 2100 3907 64 0200055003

**NÚMERO DE CUENTA PARA EL PAGO DE LA CUOTA DE SOCIO,
ES84 2100 3907 63 0200024536**

Se debe hacer constar, expresamente, en el resguardo de transferencia o de ingreso directo en el banco: Nombre y dos apellidos del participante, así como la referencia a la actividad “NO COLE EN EL COLE” y la hora de entrada.

* Presentar: Hoja de inscripción correctamente cumplimentada y el justificante de ingreso.

En caso de anulación de la plaza ya adjudicada, se devolverán los siguientes importes:

- 100% - 15 días antes del comienzo de la actividad.
- 50% - 7 días antes del comienzo de la actividad.

Para anulaciones inferiores a 7 días sólo corresponderá devolución si el participante aporta la documentación justificativa que corresponda en cada caso.

AUTORIZACION A MENOR DE EDAD

D/Dña.: _____

Con D.N.I. _____ como padre / madre / tutor del participante arriba inscrito (táchese lo que no proceda) autorizo a mi hijo/a a asistir a la Actividad “NO COLE EN EL COLE”, organizada por la Concejalía de Juventud del Ayto. Soto del Real, asimismo acepto las condiciones de inscripción establecidas.

Soto del real, _____ de _____ de 2018

Firma:



CONCEJALÍA DE
Juventud