

**DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA DE LA INSCRIPCIÓN AL CAMPUS**

<b>Nombre y apellidos</b>		<b>DNI</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Correo electrónico</b>	<b>F. nacm:</b>
<b>Domicilio</b>		<b>CP</b>	
<b>Localidad</b>			
<b>Socio</b>	<input type="radio"/>	<b>No Socio</b>	<input type="radio"/>
		<b>Familia numerosa</b>	<input type="checkbox"/>

**FECHAS DE LA INSCRIPCIÓN (señale con una X lo que corresponda)**

Primera quincena de julio (del 1 al 15 de julio)	SIN COMIDA	<input type="radio"/>	CON COMIDA	<input type="radio"/>
Segunda quincena de julio (del 16 al 31 de julio)	SIN COMIDA	<input type="radio"/>	CON COMIDA	<input type="radio"/>

Para que la inscripción sea efectiva, se tendrá que abonar **50,00 €** por cada quincena solicitada. Estos serán descontados del importe total de cada quincena. La inscripción únicamente podrá ser devuelta en los casos y plazos contemplados en la nota de INFORMACION GENERAL.

**DATOS DEL REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A)**

<b>Nombre y apellidos</b>		<b>DNI</b>	
<b>Teléfono</b>		<b>Correo electrónico</b>	
<b>Domicilio</b>		<b>CP</b>	
<b>Localidad</b>			

**AUTORIZACIÓN RECOGIDA A LA FINALIZACIÓN DE LA JORNADA O SALIDA DEL COMEDOR**

Una vez finalizado el campus o cursillo, el menor será recogido habitualmente por:

**Padre/tutor**       **Madre/tutora**

En caso de que el padre, madre o tutor no puedan recoger al niño/a. (Presentar autorización firmada)

AUTORIZO A QUE PUEDA REGRESAR SOLO/A A CASA UNA VEZ FINALIZADO EL CAMPUS	<b>SI</b>	<input type="radio"/>	<b>NO</b>	<input type="radio"/>
AUTORIZO QUE VUELVA SOLO/A CASA DESPUES DEL SERVICIO DE COMEDOR	<b>SI</b>	<input type="radio"/>	<b>NO</b>	<input type="radio"/>

**FICHA MEDICA/NUTRICIONAL (complete todas las casillas aunque la respuesta sea negativa)**

				<b>ESPECIFICAR los alimentos que no puede tomar</b>
<b>Celíaco</b>	<input type="radio"/>	<b>NO</b>	<input type="radio"/>	<b>SI</b>
<b>Diabético</b>	<input type="radio"/>	<b>NO</b>	<input type="radio"/>	<b>SI</b>
<b>Alergias alimentarias</b>	<input type="radio"/>	<b>NO</b>	<input type="radio"/>	<b>SI</b>
<b>Otras dietas especiales</b>	<input type="radio"/>	<b>NO</b>	<input type="radio"/>	<b>SI</b>

**OTROS DATOS DE INTERÉS** que desees constatar (otras alergias, medicación a tomar, etc.)

--

**CONTACTO EN CASO DE URGENCIA** Durante el desarrollo de las actividades, en el caso de no con- tatar con el padre, madre o tutor/a, avisar a:

<b>D/Dña.</b>		<b>Teléfono</b>	
---------------	--	-----------------	--

**FORMAS DE PAGO**

- Ingreso directo en la cuenta bancaria del SMD
- Transferencia bancaria a la cuenta bancaria del SMD
- Pago con tarjeta bancaria a través de TPV
- Domiciliación bancaria
- (Adjuntar justificante del ingreso o transferencia)

**Nº Cuenta Bancaria:** ES95 3081 0262 4127 23751224  
**Titular:** Ayuntamiento Hoyo de Manzanares  
**Concepto:** Campus Verano 2025

**DOMICILIACION/MODIFICACION DATOS BANCARIOS**

<b>TITULAR</b>		<b>NIF</b>	
<b>IBAN</b>	<b>ENTIDAD</b>	<b>SUCURSAL</b>	<b>DC</b>
<b>NÚMERO DE CUENTA</b>			
<b>E</b>	<b>S</b>		

## ANEXOS

### AUTORIZACIÓN A MENORES FOTOGRAFÍAS

Solicitamos consentimiento expreso de los padres o tutores para la realización y/o publicación de videos y/o fotos de los menores referentes a esta actividad y de las suyas propias en caso de ser usuario de la instalación.

SI

NO

Fdo.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona solicitante DECLARA,

- Que ha leído y acepta la normativa de uso de instalación, de régimen interno y la Ordenanza Reguladora de Precios Públicos.
- Que ha leído, entendido y adquirido el compromiso que a continuación se expone y renuncia a toda acción legal al respecto de lo incluido en este texto.
- Que todos los aquí inscritos se encuentran en buen estado físico, tienen seguro médico en caso de lesión y eximen a los organizadores, a sus colaboradores y patrocinadores de toda responsabilidad sobre accidentes, enfermedades, que puedan acontecer durante el desarrollo de cualquier actividad.

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar

**AUTORIZO** a este a participar en el Cursillo o Campus reservado en este documento y asistir a las salidas organizadas para la 1ª Quincena y/o para la 2ª Quincena independientemente de donde sean, así como a las clases que se desarrollen en el Polideportivo Municipal Las Eras/Piscina Municipal de Hoyo de Manzanares. Así mismo se hace extensiva esta autorización a las decisiones medico quirúrgicas que fuese necesario adoptar, en caso de extrema urgencia, bajo la dirección médica, renunciando a exigir responsabilidad alguna por lesión que se pudiera originar en las practicas que se realizan en el Cursillo de Multiactividad que asumo en su totalidad. La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que los datos aportados a la Administración son correctos. En caso de que compruebe la falsedad de los mismos, no se admitirá la solicitud presentada o, en su caso, se perderá el derecho a la plaza adjudicada.

En Hoyo de Manzanares, a

Firma del interesado/a

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo [dpd@hoyodemanzanares.es](mailto:dpd@hoyodemanzanares.es)

### CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas.

#### Información básica sobre protección de datos

Responsable	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares
Finalidad	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derecho	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy">http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/privacy</a>

### FIRMA

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables

### POLÍTICA DE PRIVACIDAD / INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?

Identidad	Ayuntamiento de Hoyo de Manzanares [P2807200G]
Dirección	Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid
Teléfono	918566004
Trámite	puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: <a href="http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier">http://hoyodemanzanares.sedelectronica.es/dossier</a>
Correo	Registro General. Plaza Mayor s/n. Hoyo de Manzanares. 28240 Madrid