

INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO SEMANA SANTA 2025

El "CAMPAMENTO URBANO DE SEMANA SANTA" se desarrollará en LA LUDOTECA DE ALMONACID DE ZORITA. Las edades de l@s participantes destinatari@s son l@s niñ@s nacid@s entre 2013 y 2021. Para poder llevar a cabo se requiere un número mínimo de 8 participantes. HAY 15 PLAZAS. Para otorgar las plazas se tendrá en cuenta el orden de inscripción, PLAZAS: 15 PLAZAS LIMITADAS "SE TENDRÁ EN CUENTA LOS GRUPOS PRIORITARIOS SEGÚN EL ARTÍCULO 11 DEL DECRETO 43/2024 DE 30 DE JULIO ". "Todas las actuaciones han sido financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables para el ejercicio 2024-25

DÍAS: 14, 15, 16 Y 21 DE ABRIL

HORARIO: (marcar opción elegida)

07.45h-09.00h AULA MATINAL

09.00H A 14.00H Horario general

14.00H A 15.05H Ampliación de tarde

LUGAR: LUDOTECA

EDADES: NACIDOS DE 2013 A 2021

GRATUITO

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: DEL 24 DE MARZO AL 3 DE ABRIL O FIN DE PLAZAS

Las inscripciones se podrán realizar hasta el día 3 ABRIL en el AYUNTAMIENTO o enviándola bien cumplimentada a aytoalmonacidz@gmail.com.

RECIBIRÁN UN EMAIL CONFIRMANDO LA PLAZA EN LA ACTIVIDAD

DATOS PARTICIPANTE

| |
|------------------------|
| Nombre: |
| Apellidos: |
| Fecha de nacimiento: |
| Domicilio: |
| Localidad: |
| Teléfonos de contacto: |



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y PARA LA ERADICACIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



DATOS PADRE/MADRE/TUTOR/A

| |
|---|
| Nombre y apellidos padre/tutor: |
| DNI: |
| Teléfono de contacto: |
| Email: |
| Nombre y apellidos madre/tutora: |
| DNI: |
| Teléfono de contacto: |
| Email: |

FICHA MÉDICA PARTICIPANTE

| |
|---|
| Indicar cualquier enfermedad actual o sufrida con anterioridad (adjuntar informe médico si es actual): |
| Alergias o intolerancias (alimentos, medicamentos, plantas, etc.) |
| ¿Lleva lentillas, gafas, prótesis auditivas, prótesis dentales? ¿Requiere de algún cuidado especial? |
| ALERGIAS / ENFERMEDADES/ OBSERVACIONES /DATOS DE INTERÉS: |

LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA LA RECOGIDA DEL NIÑO@ DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD SON:

1. NOMBRE: _____ DNI: _____

2. NOMBRE: _____ DNI: _____

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE IMÁGENES

Don/Doña con DNI..... como
padre/madre o tutor/a de autorizo al
equipo de la actividad a desarrollar, a realizar fotografías o videos durante las actividades realizadas a las que asiste, y a utilizar las
imágenes realizadas en:

- Recurso para actividades a desarrollar en la actividad
- Página web y Facebook Nines & Kids
- Publicidad de la empresa
- Página web y Facebook municipal

(Táchese lo que no proceda)

Padre/madre/tutor del/la participante de esta ficha, autorizo para que asista a todas las actividades y salidas que se realicen en la actividad.

Hago extensiva esta autorización, en caso de urgencia, con conocimiento y prescripción facultativa, a tomar las decisiones oportunas al responsable de la actividad si ha sido imposible mi localización.

El/la titular del presente contrato lo firma manifestando la plena aceptación de las condiciones generales existentes a continuación.

En _____, a _____ de _____ de 2025

FIRMADO:

D.N.I.:

CONDICIONES GENERALES

1º) La plaza será válida siguiendo las condiciones de prioridad antes mencionadas, en el caso de no existir vacantes, o que no saliera grupo mínimo para la semana elegida, se comunicará una vez terminado el plazo de inscripción en un plazo de 2 días

2º) No se devolverá el importe pagado, si el/la titular de este contrato, decide abandonarlo por razones personales del participante y no imputables a Nines&Kids.

3º) Si e/lal titular del contrato no respetara las más elementales normas de convivencia: higiene adecuada, no respetar a monitores/as, participantes, interfiriendo con ello en el desarrollo normal de las actividades, será motivo de rescisión de este contrato.

4º) Nines&Kids y en su representación legal, Ángeles Moreno Ruiz, se reserva el derecho a utilizar las fotografías, videos y otros materiales gráficos tomados durante el transcurso de sus actividades, como material de publicidad, o para hacérselo llegar a los participantes como regalo o recuerdo de las mismas, siempre que no exista oposición expresa previa del representante legal al completar esta solicitud.

5º) El/La titular del contrato autoriza a Nines&Kids a que ésta pueda enviarme información relativa a próximas actividades en la dirección que consta en este contrato.

Protección de Datos: De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD), le informamos que los datos personales y dirección de correo electrónico, recabados del propio interesado, serán tratados bajo la responsabilidad de Ángeles Moreno Ruiz, Nines & Kids, para mantener con usted la relación comercial que nos vincula, informarle de nuestros servicios y promociones, que se consideren que puedan ser de su interés. Los datos se conservarán hasta el fin de la relación, baja comercial o los plazos de retención legales. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento, mediante escrito, junto con la acreditación de su identidad, dirigiéndose a Ángeles Moreno Ruiz, Nines & Kids, en la siguiente dirección: Calle los Madroños 37F, 19173, Valdeaveruelo, Guadalajara, o bien a través de la siguiente dirección de correo electrónico: info@nineskids.com.