



JUVENTUD

Inscripción ESCUELA DE VERANO 2024 Colegio Lourdes		Fecha de recepción	
NOMBRE APELLIDOS		FECHA NACIMIENTO	
DOMICILIO		Nº	PISO/PUERTA
URBANIZACIÓN	C.P.	POBLACIÓN	
TELEF. DE LOS PADRES DURANTE LA ACTIVIDAD			
NOMBRE DEL PADRE/ MADRE/ TUTOR		DNI del PADRE/MADRE/TUTOR	
CORREO ELECTRÓNICO			
DATOS BANCARIOS: NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:			
CUENTA	E	S	
<b>*En caso de baja del participante, no procede devolución del importe. Sólo procederá devolución, si la actividad se suspende por decisión del Ayuntamiento.</b>			
FECHAS		COMEDOR	
	1ª quincena Julio (1 al 15 julio)	SI	NO
	2ª quincena Julio (16 al 31 julio)	SI	NO
	Todo julio	SI	NO
	1ª quincena Agosto (1 al 14 agosto)	SI	NO
	2ª quincena Agosto (16 al 30 agosto)	SI	NO
	Todo agosto	SI	NO
	Semana adicional: Del al de agosto	SI	NO
	Del al de agosto		
¿INTERESADO EN AMPLIACIÓN DE HORARIO?		Desde las 07.30	
		Hasta las 16.30	
<b>IMPORTE</b>			
ESCUELA SIN COMEDOR		ESCUELA CON COMEDOR	
AMPLIACIÓN DE HORARIO			
1 quincena	165 €	1 quincena	216 €
1 mes	329 €	1 mes	432 €
1 semana adicional	100 €	1 semana adicional con comedor	135 €
		Desde las 07.30: Fianza de 10 €	
		Hasta las 16.30: Fianza de 10 €	





JUVENTUD

**AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA**

D./Dña. \_\_\_\_\_ Padre/madre/tutor del joven mencionado, le autorizo a participar en la actividad organizada por el Ayuntamiento de Torreldones, incluyendo todas las actividades que en ella se programen, incluidas excursiones y salidas del centro. Autorizo a los Monitores, en caso de estimarlo necesario, a llevar a mi hijo/a al Centro de Salud y a adoptar las medidas que fuesen necesarias, bajo la dirección facultativa pertinente. Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas y psicológicas adecuadas para el normal desarrollo de la actividad y la convivencia en grupo y en caso de que hubiese alguna particularidad al respecto, la hago constar en la ficha médica. Asumo las responsabilidades civiles y penales que puedan derivarse de las acciones de mi hijo/a/ tutorado y respondo de los daños ocasionados por éste.

Firma y DNI:

**AUTORIZACIONES PARA RECOGER A LOS NIÑOS/AS (máximo 3 personas)**

Como padre, madre o tutor legal del niño/a inscrito, autorizo a recogerle a la salida de la actividad a:

D.

D.

D.

**AUTORIZACIÓN PARA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL PARTICIPANTE**

Autorizo al Ayuntamiento de Torreldones y en su caso a las empresas contratistas del proyecto, a realizar fotografías y/o videos, del participante durante el desarrollo de la actividad y a publicarlas en los medios habituales de difusión (revista, web, redes sociales, ...) para promoción de las actividades realizadas por la Concejalía y para el seguimiento durante el desarrollo de la actividad.

Firma y DNI:

**AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP**

Autorizo al Ayuntamiento de Torreldones y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi número de

teléfono ..... en un grupo de WhatsApp para recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la actividad.

**INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS**

ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO	Proyectos Juveniles
RESPONSABLE	Ayuntamiento de Torreldones
FINALIDAD	Gestión y organización de actividades, campamentos, excursiones, talleres, conferencias, cursos y otros proyectos análogos dirigidas al público juvenil
LEGITIMACIÓN	Tratamiento necesario para el cumplimiento de misión de interés público. Para fines específicos se requerirá el consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES:	Solo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista
DERECHOS DE LOS INTERESADOS:	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos de Carácter Personal" de la página web del Ayuntamiento de Torreldones <a href="https://www.torreldones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos">https://www.torreldones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos</a>





**FICHA MÉDICA**

¿Sabe nadar?	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Enfermedades actuales o frecuentes (catarros, sinusitis, bronquitis, anginas, fiebres...)					
Enuresis					
Alergias y /o intolerancias (alimentos, medicamentos, pólenes, animales, picaduras, sol, etc)					
¿Ha sido sometido a alguna operación o ha sufrido alguna fractura o lesión reciente?					
¿Padece alguna discapacidad?					
¿Existe algún problema de tipo psicológico, madurativo o de comportamiento social que considere relevante transmitir al equipo de responsables?					
En los viajes se marea fácilmente					
Es asmático					
Ha tenido algún ataque epiléptico					
Portador de enfermedad infectocontagiosa					
Si debe tomar alguna medicina durante la actividad, por favor, entregue a los Monitores: - La medicina, con copia de la receta - informe médico en el que conste la posología					
Otras observaciones en cuanto a la salud, el carácter, u otros rasgos que crea que debemos conocer:					





JUVENTUD

**NORMATIVA GENERAL**

La inscripción implica la aceptación de las normas de la actividad y el Reglamento de Juventud. Puede consultarlas en [www.torreldones.es](http://www.torreldones.es)

**NORMAS DE INSCRIPCIÓN Y PAGO**

La inscripción sólo es válida si:

- Está debidamente cumplimentada y Firmada por el padre / madre / tutor  
Firma a mano, o con certificado electrónico. No son válidos el escaneo o fotocopia de la firma
- Acompañada de:  
Fotocopia de la tarjeta de la seguridad social (o seguro médico equivalente)  
En el caso de Niños de 4 años: Fotocopia de la página del Libro de Familia donde aparece el menor
- Una vez presentada la inscripción en el Ayuntamiento, éste podrá efectuar el cobro en cualquier momento. El importe no será devuelto, salvo que la actividad no se celebre por fuerza mayor o causa imputable al Ayuntamiento

**Domicilio a efectos de notificación**

Nombre de la vía pública	Num.	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio
Correo electrónico					Teléfono móvil	
Si desea recibir información acerca de su trámite, marque la casilla correspondiente			SMS		Correo electrónico	
Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA marque la casilla correspondiente			Para este trámite		Para todos mis trámites	

[www.torreldones.es/juventud](http://www.torreldones.es/juventud)

Telef. 91 859 47 79



607 27 87 33

[zonajoventorreforum@ayto-torreldones.org](mailto:zonajoventorreforum@ayto-torreldones.org)

