

SOLICITUD DE PLAZA
CAMPAMENTOS DE VERANO 2022
Instalación Deportiva Torrespaña

***SE RUEGA COMPLETAR LA FICHA CON LETRA CLARA Y LEGIBLE.**

1. CENTRO EDUCATIVO DEL DISTRITO DE SALAMANCA AL QUE PERTENECE:

2. PERIODOS SOLICITADOS:

1-15 Julio

1-12 Agosto

18-29 Julio

16-31 Agosto

3. SERVICIO DE TRASLADO EN AUTOCAR (punto de recogida en Avda. Camilo José Cela a la altura del CEIP Guindalera)

NO

Recogida

8:00

9:00

Llegada

16:00

17:00

IMPORTANTE: los/as participantes deberán estar en el punto de recogida 10 minutos antes de la hora de salida.

4. BENEFICIARIOS/AS DE LOS CAMPAMENTOS DE VERANO:

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha Nacimiento: _____ Sexo: _____

Necesidades educativas especiales: _____

¿Ha solicitado plaza en este campamento para otro hijo/a? Si es así indique su/s nombre/s y apellidos:

5. DATOS DE FAMILIARES O TUTORES/AS:

Madre o tutora legal:

Nombre y Apellidos: DNI/NIF/NIE:

Teléfonos de contacto: Correo electrónico:

Padre o tutor legal:

Nombre y Apellidos: DNI/NIF/NIE:

Teléfonos de contacto: Correo electrónico:

Otro contacto en caso de urgencia, si no se puede contactar con padre/madre/tutor/tutora legal:

Nombre y Apellidos: Relación con el/la menor:

Teléfonos de contacto: Correo electrónico:

6. HORARIOS SOLICITADOS:

HORARIO FIJO ACTIVIDADES DE 9:00 A 16:00 HORAS

DESAYUNO DESDE LAS 8:00 HORAS

MERIENDA HASTA LAS 17:00 HORAS

* Los servicios de desayuno y merienda deberán ser solicitados en el momento de hacer la inscripción, no podrán solicitarse una vez iniciada la actividad.

SOLICITUD DE PLAZA
CAMPAMENTOS DE VERANO 2022
Instalación Deportiva Torrespaña

7. DATOS MÉDICOS Y OTRAS OBSERVACIONES:

Indique si el/la menor requiera dieta especial (alergias, intolerancias, celíaco/a, **dieta musulmana**, dieta vegetariana...); Se adjuntará informe médico en caso de necesidad de dietas especiales (alergias, intolerancias, celíacos, etc.)

TIPO DE DIETA O ALERGIA: _____

8. AUTORIZACIONES:

D./D.^a como padre, madre o tutor/a legal de..... autorizo su participación en:

- Las actividades que se realicen fuera del centro: Sí No.
- Los reportajes audiovisuales que puedan realizarse en el mismo: Sí No

En caso de no recogerle personalmente, autorizo a:

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO	DNI

9. COMPROMISOS:

- Hacer un buen uso de las plazas utilizando el periodo completo solicitado.
- Avisar, en caso de baja, con el tiempo suficiente para que otra familia pueda aprovechar el recurso.
- NO utilizarlo para días sueltos privando a otras familias de este recurso** necesario para la conciliación de su vida laboral y familiar durante todo el periodo completo.
- Aceptar que con más de tres ausencias injustificadas en alguno de los periodos del verano se perderá el derecho a solicitar plaza el año siguiente al de la convocatoria actual y tendrá como consecuencia la cesión inmediata de la plaza a otra persona de la lista de espera.
- Utilizar el servicio de desayuno y/o merienda solamente si se ha indicado y solicitado en la ficha de inscripción.

En Madrid, a _____ de _____ de 2022

Firma de la madre, padre o tutor/a legal:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático de la Junta Municipal del distrito de Salamanca, cuya finalidad es posibilitar el mejor desarrollo de las actividades. Podrán ser cedidos en conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable de dicho sistema es la Coordinación del Distrito de Salamanca ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento del artículo 28 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo.