

Inscripción Campus El Encinar 2023

Los Viajes de Wally



INFORMACIÓN GENERAL

CAMPUS EL ENCINAR 2023

LOS VIAJES DE WALLY

Este año se propone la temática de viajes para el campamento urbano porque los viajes son una actividad que despierta la curiosidad y el espíritu aventurero en los niños y niñas. Además, los viajes también son una forma divertida y educativa de conocer diferentes lugares, culturas y tradiciones, lo que puede ayudar a fomentar su interés por el mundo que les rodea. Al utilizar la temática de los viajes de Wally, se le da un enfoque lúdico y creativo al campamento, lo que puede resultar muy atractivo para los niños y niñas y hacer que disfruten de una experiencia inolvidable.

Haremos llegar las actividades de cada semana a uno de los tutores de los niños participantes para que puedan saber qué actividad se encuentran realizando o si se necesita algún material especial para esa semana. Para ello es importante que añadan a contactos el siguiente número de teléfono para que les pueda llegar la información:

640 503 618.

NORMAS DEL CAMPAMENTO:

1. Se respetará a los monitores y coordinadores en todo momento, siguiendo las directrices que marquen.
2. No se tolera la violencia de ningún tipo, ni física ni verbal.
3. Podrán participar todos aquellos niños con edades comprendidas entre los 3 años (nacidos en 2019) hasta 13 años.
4. El horario se establece de 9.00 A 14.00 de lunes a viernes. Se ruega puntualidad para la buena marcha del campamento. Para los que requieran de madrugadores o tardones el horario se establece de 7.30 a 15.00 horas.
5. Se respetarán los horarios de entrada y salida, salvo casos debidamente justificados. Los momentos de entrada y salida de los participantes suponen un momento clave en el desarrollo del campamento. Se pide paciencia y colaboración. Las familias esperarán hasta que les toque su turno de entrega o recogida. Nunca se llevarán a un participante sin que el monitor responsable dé su consentimiento.
6. Se especificará en la inscripción las personas autorizadas a recoger a los participantes.
7. Si la persona que habitualmente recoge al participante, no pudiera acudir, será imprescindible que se entregue una autorización firmada para entregar al niño/a la persona que le va a recoger ese día. Se pueden autorizar a varias personas para la recogida del menor indicando que pueden recogerlo a lo largo de todo el periodo de participación. En el caso de que sólo se indique un día concreto, solo se entregará al menor a dicha persona el día indicado.
8. No se recuperarán los días no lectivos, o los días que por cualquier causa el niño no asista al campamento. Solo se devolverá el importe a aquellos participantes que avisen a la dirección del campamento con 10 días de antelación de la no asistencia. Los participantes tienen una parte del campus subvencionada por el ayuntamiento y por el AMPA si perteneces al AMPA del CEIP Rafael Alberti.
9. El campamento tiene límite de plazas semanales. La adjudicación de plaza se realizará por orden de inscripción.
10. Para efectuar cambios en los días de asistencia al campus se deberá avisar de dichos cambios con al menos 10 días de antelación.
11. En caso de que algún participante requiriera de administración de medicamento, se informara con antelación a El Taller de Ilusiones para que a su vez informe al monitor/ coordinador asignado al grupo donde está el menor. La medicación se entregará en mano al monitor del menor el día en cuestión. Además deberá presentar una autorización expresa de que autoriza al monitor a administrar la medicación, indicando la dosis exacta y la hora a la que debe ser administrado. Los menores nunca pueden llevar medicación sin la supervisión de su monitor responsable.
12. No se abandonarán las instalaciones si no es en compañía de un monitor. Si los tutores de los participantes desean que los menores regresen solos a sus domicilios sin la compañía de un adulto, deberán firmar una autorización expresa.
13. Todo lo que el menor introduzca en el campus deberá estar debidamente marcado con su nombre y sus apellidos: mochilas, chaquetas, botellas de agua, almuerzo, mascarillas... pero no introducirá objetos o materiales que no sean necesarios. No nos hacemos cargo de la pérdida o sustracción de objetos de valor o dinero que puedan llevar los participantes. no se introducirán móviles ni otros dispositivos que podrán ser requisados por los monitores temporalmente. En ningún caso la dirección se hará responsable de pérdidas, sustracciones o desperfectos.
14. Cada semana enviaremos un Whatsapp informativo con las actividades a realizar la semana siguiente a los tutores donde podrán seguir la programación, dónde realizará la entrega y recogida del menor, en qué actividad se encuentra y los recordatorios oportunos para las actividades a realizar. Para que la información les llegue de forma adecuada guardando todos los protocolos de protección de datos, es necesario que graben en sus agendas el número de teléfono 640 503 618.

La formalización de la inscripción supondrá la aceptación de las normas detalladas anteriormente.



INSTRUCCIONES PARA RELLENAR LAS INSCRIPCIONES

La documentación que necesitamos de los participantes en el campamento es la siguiente:

1. ficha de inscripción debidamente cumplimentada
2. ficha de autorizaciones y protección de datos
3. ficha médica + fotocopia de la tarjeta sanitaria
4. Justificante de ingreso de la cuota con el **nombre** completo del menor y **Encinar** en el número de cuenta: ES59 3035 0298 12 2981043838

Si tiene cualquier consulta puede contactarnos en:

El Taller de Ilusiones

923 264 547 ▪ **640 503 618**

hola@eltallerdeilusiones.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL NIÑO

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

C.P:

MUNICIPIO:

DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE / PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS MADRE/PADRE:

NOMBRE Y APELLIDOS DE OTROS TUTORES LEGALES:

MAIL DE CONTACTO:

Teléfono principal y al que llegarán los Whatsapp informativos:

Teléfono 2:

Teléfono 3:

NO PODRÁ RECOGER AL MENOR NINGUNA PERSONA QUE NO FIGURE EN LA INSCRIPCIÓN. EN CASO DE QUE LA PERSONA QUE RECOJA SEA DIFERENTE A LAS QUE FIGURAN EN ESTA FICHA SERÁ NECESARIO QUE FIGURE A CONTINUACIÓN:

Nombre y apellidos
DNI y parentesco

Nombre y apellidos
DNI y parentesco

Nombre y apellidos
DNI y parentesco

Seleccionar con una x las quincenas o meses que solicita y si perteneces al grupo de tasa bonificada por el AMPA o no.

TASA BONIFICADA	TASA BONIFICADA AMPA		TASA BONIFICADA	TASA BONIFICADA AMPA
		JULIO		
		Primera quincena de julio	35,00 €	33,00 €
		Segunda quincena de julio	35,00 €	33,00 €
		Mes de julio	60,00 €	58,00 €
		AGOSTO		
		Primera quincena de agosto	35,00 €	33,00 €
		Segunda quincena de agosto	35,00 €	33,00 €
		Mes de agosto	60,00 €	58,00 €

Madrugadores / tardones (de 7.30 a 15.30)
2,5 € /hora (1,5€ /hora para bonificados)

Solicito el servicio de madrugadores/tardones las semanas/ quincena/ mes:

En horario:

FICHA MÉDICA

Nombre del niñ@:

Seguro médico:

INFORMACIÓN

¿Padece actualmente alguna enfermedad?

¿Alguna operación quirúrgica?

¿Tiene alergia a medicamentos?

¿A cuál/cuáles?

¿Padece de alergia alimenticia?

¿A qué alimentos?

¿Algún otro tipo de alergia?

¿Tiene puesta la vacuna antitetánica?

¿Sufre de ataques epilépticos?

¿Experimenta algún miedo a algo en especial?

Indíquenos circunstancias médicas a tener en cuenta:

FICHA DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA SALIDAS

Autorizo a mi hijo/a a realizar salidas fuera del local donde se va a realizar el campamento bajo la supervisión y cuidado de los monitores.

SI **NO**

AUTORIZACIÓN DECISIONES MÉDICAS

Autorizo a la dirección de El Taller de Ilusiones a tomar las decisiones oportunas, en caso de urgencia y no habiéndome localizado previamente, siempre con conocimiento y prescripción médica.

SI **NO**

AUTORIZACIÓN PARA PISCINA

Autorizo a mi hijo/a a asistir a la piscina bajo supervisión de los monitores y autorizo a que pueda bañarse.

SI **NO**

IMPORTANTE: indica en una escala del 1 al 4 cómo se defiende en el agua, siendo 1 no sabe nadar o muy poco y 4 sabe nadar perfectamente. Describe cómo se defiende el menor en el agua (si necesita manguitos, o si se desenvuelve con facilidad)

1 2 3 4

Breve descripción:

Yo D. /D^a _____ con DNI _____ ,
como padre/madre/tutor de _____ con DNI _____ ,

autorizo a que asista al Campus del Encinar organizado por El Taller de Ilusiones. Así mismo, bajo mi responsabilidad autorizo a mi hijo/a a participar en las actividades organizadas por El Taller de Ilusiones en el horario solicitado; afirmo conocer el programa de actividades y ser conocedor de toda la información en cuanto a medidas de protección y contención y normas de funcionamiento del campamento.

En El Encinar a _____ de _____ de _____

D/D^a.....

Firma padre/madre/tutor



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento UE 2016/679, de 27 de Abril, del Parlamento Europeo y del Consejo, Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales y resto de normativas vigentes), AYUDATE 2009, S.L., Responsable del Tratamiento, en adelante RT, le informa que sus datos de carácter personal, pasarán a formar parte de su sistema de tratamiento de datos, y que serán tratados por éste de acuerdo con dicha normativa, con la finalidad de la ejecución de la prestación de servicios contratada y para el mantenimiento de la relación jurídico - comercial surgida entre ambos, durante el tiempo imprescindible y necesario para el cumplimiento de dicha finalidad, dejando a salvo los plazos de prescripción legal.

La base legitimadora para el tratamiento se basa en la aplicación de los arts. 6.1.a) y 6.1.b) del citado RGPD, por el que se establece que el interesado otorga al RT el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales y que el tratamiento es necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte.

Asimismo, le informamos sobre la necesaria comunicación a través de herramientas de mensajería instantánea (WhatsApp), en este caso, mediante el teléfono móvil facilitado, sobre cuestiones relativas al desarrollo del campamento, para la agilidad en la gestión de las mismas y posibilidad de comunicación masiva a todos los afectados.

Sobre los datos de salud recabados, que constituyen el tratamiento de datos considerados de categoría especial, indicarle que resulta necesario el tratamiento de esta información, teniendo como finalidad la seguridad del menor, así como, la adaptación de actividades y medidas de seguridad (alimentación, posibles alergias, graduación de actividades físicas, entre otros). Es por ello que la entidad Responsable del tratamiento, le informa de la adecuada implementación de medidas de seguridad en el tratamiento de estos datos, en cumplimiento de lo establecido en el art. 24 y 32 del RGPD.

De igual modo, usted como titular de los datos de carácter personal o representante del mismo, AUTORIZA de forma voluntaria y expresa, a que AYUDATE 2009, S.L., tome o capte imágenes o videos durante el desarrollo de las actividades del campamento, por cualquier medio técnico que permita su captación y grabación.

SI

NO

Además, como titular de los datos de carácter personal o representante del mismo, AUTORIZA al RT a la difusión y su incorporación posterior para la ejecución de campañas publicitarias y/o de difusión general pública, incluida su inserción en páginas, portales Web o redes sociales.

SI

NO

Para ejercitar los Derechos de acceso, impugnación, rectificación, supresión u oposición, revocación del consentimiento, portabilidad y limitación del tratamiento, deberán dirigirse a AYUDATE 2009, S.L., CL. AZAFRANAL PASAJE Nº 18 LOC 4.2, 37001, SALAMANCA, SALAMANCA, ESPAÑA, mediante comunicación por escrito o mediante correo electrónico a la dirección ana@ayudatesalamanca.com. También puede presentar reclamación ante la AEPD.

Según el art. 7.3 del RGPD, usted también tiene derecho a retirar, en cualquier momento, el consentimiento prestado para el tratamiento de sus datos personales.

El titular de los datos o representante del menor, declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula. Y para que conste a los efectos oportunos, firma el presente documento.

Fdo. Titular de los datos o representante legal del menor _____ DNI _____

Nombres y apellidos del menor _____ DNI _____