|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Inscripción ESCUELA DE VERANO 2021** | | | Nº Exp. | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| 1. DATOS DEL NIÑO/NIÑA O VARIOS HERMANOS | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | Curso académico finalizado | | | EDAD | | |
| Nombre y apellidos | | Curso académico finalizado | | | EDAD | | |
| Nombre y apellidos | | Curso académico finalizado | | | EDAD | | |
| Domicilio a efectos de notificaciones, calle/plaza/avda., número | | | | CP | | |
| Municipio | Provincia | | | Tlf. | | |
| Móvil | | |
| Correo-electrónico | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL NIÑO/A (padre, madre o tutor) | | |
| Nombre y apellidos | | NIF / CIF |
| Correo electrónico | Teléfono fijo | Teléfono móvil |
| Nombre y apellidos | | NIF / CIF |
| Correo electrónico | Teléfono fijo | Teléfono móvil |

|  |
| --- |
| 3. DATOS MÉDICOS DEL NIÑO |
| Indicar enfermedad o alergias que padece (medicación, alimentos o cualquier otra sustancia que pudieran provocar reacciones al participante) y considere que debe conocer el monitor |
| Indicar si hay algún alimento que no pueda tomar |
| Indicar cualquier otro aspecto que considere que deba saber el educador |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. AUTORIZACIONES DE RECOGIDA DEL MENOR A LA SALIDA DE LA ESCUELA (sin incluir padres) | | |
| Nombre y apellidos | Teléfono | NIF / CIF |
| Nombre y apellidos | Teléfono | NIF / CIF |
| Nombre y apellidos | Teléfono | NIF / CIF |
| Autorizo al niño/a que inscribo a entrar y salir sólo a la Escuela de Alameda del Valle (marcar con una x) | si | no |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. AUTORIZACIONES ESCUELA DE VERANO 2021 (marcar con una X) | | |
| Autorizo al niño/a que inscribo a participar en todas las actividades de la Escuela de Alameda del Valle, incluidas las salidas al entorno. | si | no |

|  |
| --- |
| 6. AUTORIZACIÓN DEL PADRE/MADRE O TUTOR PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES: |
| Yo, D……………………........................................................................................con DNI.............................................y Dª................................................................................con DNI............................................, como responsables legales del niño..................................................................................................... le autorizamos a asistir a la Escuela de Verano en las fechas que detallo a continuación y certifico que no padece ninguna enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia en grupo. En el supuesto de necesitar TRATAMIENTO MÉDICO URGENTE, de ser intervenido o internado sin haber podido localizar al padre/madre o tutor LA DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD queda AUTORIZADA a tomar las medidas que sean necesarias al efecto.  Alameda del Valle, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2021.  Firma de los Responsables Legales del participante. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7. AUTORIZACIÓN DE TOMA DE DATOS Y FOTOGRAFÍAS | | | |
| El **Ayuntamiento de Alameda del Valle**, con C.I.F. número P2800300B y domicilio Plaza Santa Marina Nº17 CP: 28749, Alameda del Valle, Madrid, teléfono 918691479 y correo electrónico [info@alamedadelvalle.es](mailto:info@alamedadelvalle.es) en base al consentimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de gestión y tramitación del Campamento Semana Santa 2021.  El **Ayuntamiento de Alameda del Valle,** solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales y publicaciones para informar y mostrar las distintas actividades que ofrece el Ayuntamiento, y no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos. | | | |
|  | SI AUTORIZO |  | NO AUTORIZO |
| Los datos no se cederán a terceros, salvo en los casos en los que exista una obligación legal o usted nos preste su consentimiento.  Dichos datos proporcionados se conservarán solamente mientras se mantenga la relación con el **Ayuntamiento de Alameda del Valle** o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales.  Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ayuntamiento de Alameda del Valle**, está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.  Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente,  D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando: | | | |
|  | En nombre y representación propia. | | |
|  | En nombre y representación de D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriores descritas. | | |
| En Alameda del Valle, a ……….… de ……………. de……………….  Firma del solicitante | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO (se firmará tras la inscripción al inicio de la actividad) | |
| Yo, D./Dña. ………………………………………………………………………………………… con DNI …………………..,  Actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del interesado/a (menor de edad)  D./Dª. …………………………………………………………………………………..con DNI…………………………………  Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. (Márquese en lo que proceda). | |
| **Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo** | |
|  | Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo |
|  | Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad |
|  | Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio) |
| **Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19** | |
|  | He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias |
| **Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19** | |
|  | Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone. |
|  | Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad |
| **Consentimiento informado sobre COVID-19** | |
|  | Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad. |
| En Alameda del Valle, a ……….… de ……………. de……………….  Firma del solicitante | |

|  |
| --- |
| En Alameda del Valle, a ……….… de ……………. de……………….  D/Dña………………………………………………………………………….. con DNI……………………………………. en representación del solicitante………………………………………………….. con DNI………………………………….  Firma del padre, madre, tutor o representante legal |

El arriba firmante declara que son ciertos todos los datos consignados

**SR./SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DEL VALLE (MADRID)**

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN ESCUELA DE VERANO – ALAMEDA DEL VALLE – 2021 |
| * Adjuntar a la presente solicitud **fotocopia de la Tarjeta Sanitaria** del niño o niña participante |
| * **Plazo** para la presentación de la solicitud desde el **15 de Junio 2021** inclusive. * **Plazas limitadas**. |
| * La **solicitud** se realizará por Correo Electrónico: [actividades@alamedadelvalle.es](mailto:actividades@alamedadelvalle.es) , para cualquier duda contacte al teléfono 918691489. * **El precio** Empadronados: 65€/mes y 45€/quincena (\*)   No empadronados 75€/mes y 55€/quincena (\*)  (\*) del 5 al 16 y del 19 al 30 de Julio |
|  |
| * **Edad:** niños y niñas desde los 3 a los 12 años. |
|  |
| * **El pago** de la actividad se realizará una vez finalizada la inscripción, previo inicio de la Escuela, en el propio Ayuntamiento o en la siguiente cuenta bancaria **ES63 2038 2248 31 6000040193** (Bankia), indicando en el concepto, Escuela de Verano 2021 y nombres y apellidos del niño/a inscrito. |
| * **La escuela de verano se organizará por quincenas** y comenzará del 5 al 16 y del 19 al 30 de Julio. |
| * Tendrán **prioridad** en la inscripción los niños y niñas empadronados en Alameda posteriormente los niños con casa en Alameda y después niños de otros municipios del Valle. * **No hay posibilidad de inscribirse días sueltos** por motivo de organización de las actividades. |
| * Se cumplirán las normas indicadas por la Comunidad de Madrid en el contexto de la pandemia COVID-19 |
| * **El Ayuntamiento de Alameda del Valle se reserva el derecho de suspender la Escuela de Verano 2021 por no cubrir el mínimo exigido o por motivos de seguridad frente al COVID-19. La ratio establecida es de 9niños/as por monitor/a.** |

**Ayuntamiento de Alameda del Valle**, con C.I.F. número P2800300B y domicilio Plaza Santa Marina Nº17 CP: 28749, Alameda del Valle, Madrid, teléfono 918691479 y correo electrónico [info@alamedadelvalle.es](mailto:info@alamedadelvalle.es) en base al consentimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de gestión y tramitación de las actividades culturales y servicios de ludotecas y talleres ofertados por el ayuntamiento.

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | |
| Responsable | Ayuntamiento de Alameda del Valle. |
| Finalidad | Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Registro de solicitudes y tramitación de las mismas al objeto de organizar las actividades en las que se solicita participar de Campamento Semana Santa 2021  Gestión de la lista de espera para el acceso al campamento. Se informará telefónicamente a las familias de los admitidos, lista de espera y excluidos.  Gestión administrativa: Realización de evaluaciones generales sobre el campamento, justificación de gastos, contabilidad y labores administrativas en general. |
| Legitimación | Cumplimiento Obligación Legal: Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local, Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Consentimiento del interesado. |
| Destinatarios | Unidades del ayuntamiento y Registros de otras administraciones, Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Convenio Oficina de Registro Virtual (ORVE). A su vez, la herramienta GESTIONA de la empresa ESPUBLICO SERVICIOS PARA LA ADMINISTRACIÓN LOCAL S.A. está contratada para la Administración Electrónica del Ayuntamiento. |
| Derechos | 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 página web <https://www.alamedadelvalle.es/> |