

**Inscripción Campamento urbano  
El Encinar 2022  
Exploradores de Emociones**



## INFORMACIÓN GENERAL

### El Encinar 2022 Exploradores de Emociones

## “Educar la mente sin educar el corazón no es educar en absoluto” (Aristóteles)

Este año la temática general de nuestros campamentos urbanos serán las emociones, porque para ser adultos sanos emocionalmente se debe trabajar desde niños. La inteligencia emocional es la capacidad o herramientas que posee una persona para controlar sus sentimientos o emociones y entender las de los demás; está directamente relacionada con cómo actúa una persona ante ciertos eventos o cómo lidia con las emociones de otra persona.

El campamento se organizará en torno a una emoción semanal que puede derivarnos en otras y trabajar varias al mismo tiempo, pero siendo una de ellas la principal. Todas las semanas empiezan con la presentación de la emoción a trabajar y explicándoles el reto o la actividad general que trabajarán durante toda la semana. Para terminar con un video montaje que elaboran los niños y niñas junto a los monitores y monitoras en el que nos explican sus propias conclusiones extraídas de lo que se ha trabajado. Este vídeo se publicará en las redes sociales para que puedan verlos los padres y madres de los participantes (por supuesto con la autorización previa de los tutores. En el caso de no tener autorización de todos los menores se trabajarán los vídeos de tal manera que el menor que no tiene la autorización de imagen no se sienta en ningún momento ni excluido ni discriminado).

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 2018) 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 de Terradillos. El AMPA también realizará una aportación para todos aquellos niños que pertenezcan al AMPA y participen en el campamento.
9. El campamento tiene límite de plazas. La adjudicación de plaza se adjudicará por riguroso 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 se presentará o presencialmente en la biblioteca de El Encinar o vía email p([elencinar@eltallerdeilusiones.com](mailto:elencinar@eltallerdeilusiones.com)).

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

1. ficha de inscripción debidamente cumplimentada
2. ficha de autorizaciones
3. ficha médica + fotocopia de la tarjeta sanitaria + fotocopia del DNI
4. declaración responsable
5. Pago de la cuota en la Biblioteca al presentar la inscripción o 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 se efectúa a través del Banco.

Si tiene cualquier consulta puede contactarnos en:

**El Taller de Ilusiones**

**923 264 547** ▪ **640 503 618**

[elencinar@eltallerdeilusiones.com](mailto:elencinar@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

Seleccionar con una x las semanas, quincenas o meses que solicita y la tasa a la que se acoge

TASA BONIFICADA	TASA BONIFICADA AMPA		TASA BONIFICADA	TASA BONIFICADA AMPA
		<b>JULIO</b>		
		Primera quincena de julio	35,00 €	33,00 €
		Segunda quincena de julio	35,00 €	33,00 €
		Mes de julio	60,00 €	58,00 €
TASA BONIFICADA	TASA BONIFICADA AMPA		TASA BONIFICADA	TASA BONIFICADA AMPA
		<b>AGOSTO</b>		
		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 15.00)

2,5 € /hora

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

---



---



---



---



---



---



---

En horario:

---



---



---



---

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario y la documentación que nos aporte pasarán a formar parte de un fichero propiedad de AYÚDATE 2009, SL (en adelante, EL TALLER DE ILUSIONES) y se utilizarán únicamente para la prestación, mantenimiento, gestión, facturación, administración y control de los servicios contratados. EL TALLER DE ILUSIONES en ningún caso será responsable de la licitud, veracidad y exactitud de los datos suministrados por Usted. Queda bajo su exclusiva responsabilidad la notificación a EL TALLER DE ILUSIONES de cualquier modificación en los mismos. Igualmente le informamos que sus datos de contacto pasarán a formar parte de un fichero propiedad de EL TALLER DE ILUSIONES con la finalidad de realizar controles de satisfacción, así como para el envío de información, por canales ordinarios o electrónicos, relativa a productos y servicios que EL TALLER DE AYÚDATE presta actualmente o decida prestar en un futuro, conservándose con esta finalidad hasta que nos indique su manifestación expresa en contrario, marcando la siguiente casilla:  Me opongo a esta finalidad. De acuerdo con la Ley 34/2002, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico, acepto expresamente recibir información comercial y publicitaria de responsable de fichero a través de canales electrónicos. En caso contrario marque la siguiente casilla:  Asimismo, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: AYÚDATE, C/ San Justo, Nº 3, bajo; 37001, Salamanca. En el caso de que en el formulario deban incluirse datos de carácter personal referentes a otras personas físicas distintas de la que cumplimenta el presente formulario deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

La cumplimentación de todos los campos recogidos en este formulario tiene carácter obligatorio y supone su consentimiento expreso al tratamiento de sus datos personales con las finalidades indicadas

## 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 DE IMAGEN

Autorizo a El Taller de Ilusiones y a las empresas coorganizadoras a utilizar imágenes o vídeos realizados en las actividades que participa mi hijo/a para uso exclusivamente publicitario, promocional o de marketing, respetando en todo momento el derecho a la intimidad personal.

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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,  
como padre/madre/tutor de \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,

autorizo a que asista al campus 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 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ -

D/D<sup>a</sup>.....

**Firma padre/madre/tutor**

## FICHA MÉDICA

Nombre del niño@:

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: