



## CONCEJALÍA DE JUVENTUD E INFANCIA CAMPAMENTO DE VERANO

### 1. DATOS DEL PARTICIPANTE

|  |  |           |   |
|--|--|-----------|---|
| NOMBRE                                       |  | APELLIDOS |   |
| NIF  |  | TELEFONO  |   |
| FECHA DE NACIMIENTO                          |  | EDAD      |   |
| DOMICILIO                                    |  |           | LOCALIDAD   |
| EMPADRONADO-A EN EL MUNICIPIO DE EL ESCORIAL |  |           | Marca con una X <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

### 2. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL

|                           |  |               |   |
|---------------------------|--|---------------|---|
| NOMBRE DEL PADRE/TUTOR    |  | APELLIDOS     |   |
| NIF                       |  | TELEFONOS     |   |
| EMAIL                     |  | EMPADRONADO/A | Marca con una X <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA |  | APELLIDOS     |   |
| NIF                       |  | TELEFONOS     |   |
| EMAIL                     |  | EMPADRONADO/A | Marca con una X <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

### 3. DATOS SOCIOSANITARIOS

|   |    |                   |  |
|---|----|-------------------|--|
| <b>INFORMACIÓN Y ENFERMEDADES.</b> En su caso, especificar qué tipo.  |    |                   |  |
| ¿TIENE ACTUALIZADA LA CARTILLA DE VACUNACIÓN?   | NO | SI                |  |
| DECLARO QUE MI HIJO/A NO PADECE ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA NI NINGUNA OTRA QUE PRECISE ATENCIÓN ESPECIAL. |    | <b>SI DECLARO</b> |  |
| ¿SABE NADAR?  | NO | SI                |  |
| AFECCIONES FRECUENTES   | NO | SI                |  |
| ¿DEBE SEGUIR ALGÚN TRATAMIENTO DURANTE LA ACTIVIDAD   | NO | SI                |  |

|   |           |           |  |
|---|-----------|-----------|--|
| <b>ALERGIAS Y TRATAMIENTOS.</b> En su caso, especificar qué tipo. |           |           |  |
| ALERGIAS a MEDICAMENTOS   | <b>NO</b> | <b>SI</b> |  |
| ALERGIAS AMBIENTALES  | <b>NO</b> | <b>SI</b> |  |
| ¿DEBE SEGUIR ALGÚN TRATAMIENTO DURANTE LA ACTIVIDAD?              | <b>NO</b> | <b>SI</b> |  |

|  |           |           |  |
|--|-----------|-----------|--|
| <b>ALERGIAS ALIMENTICIAS Y/O NECESIDADES</b> En su caso, especificar qué tipo. |           |           |  |
| ALERGIA ALIMENTOS  | <b>NO</b> | <b>SI</b> |  |
| Especificar tipos de alimentos   |           |           |  |
| En caso afirmativo, ¿tolera trazas? ¿Contacto tópico?                          | <b>NO</b> | <b>SI</b> |  |
| OTRAS DIETAS ESPECIALES  | <b>NO</b> | <b>SI</b> |  |
| Especificar tipos de alimentos/menú  |           |           |  |

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>OBSERVACIONES.</b>  |                                      |
| SEÑALAR CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE NECESARIO.  |                                      |
| EN CASO DE DOLOR DE CABEZA Y/O FIEBRE<br><b>AUTORIZO A LOS RESPONSABLES DEL CAMPAMENTO A SUMINISTRAR A MI HIJO/A ANALGÉSICOS EN CASO DE QUE LO ESTIMEN ADECUADO.</b> | Especificar Medicamento y Posología: |
| EN CASO DE DOLOR O MOLESTIA<br><b>AUTORIZO A LOS RESPONSABLES DEL CAMPAMENTO A SUMINISTRAR A MI HIJO/A ANTIINFLAMATORIO EN CASO DE QUE LO ESTIMEN ADECUADO.</b>      | Especificar Medicamento y Posología: |

#### 4. DATOS DE INTERÉS

|                         |  |
|-------------------------|--|
| COLEGIO/INSTITUTO       |  |
| VIENE CON ALGÚN AMIGO/A |  |

#### 5. AUTORIZACIONES Y CONDICIONES GENERALES(\*)

Don/Doña \_\_\_\_\_  
 Con DNI: \_\_\_\_\_ como madre, padre o tutor legal del participante.

Firmo autorizando al menor arriba indicado, a asistir al **CAMPAMENTO DE VERANO** organizado por el Ayuntamiento de El Escorial y a participar en todas las actividades, incluidas las excursiones fuera de la instalación, declarando haber leído y aceptado todas las condiciones generales.

Hago extensiva esta autorización al personal afecto a esta Concejalía para la atención médica necesaria con razón de urgencia y sin que hubiera sido posible contacto con la familia/tutor-a.

También me doy por enterado/ a de que el coordinador-a del campamento podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen funcionamiento del campamento

La inscripción del participante implica la lectura, el conocimiento, y plena aceptación expresa de las condiciones generales aportadas en el dossier del Campamento. En caso de no estar conforme con alguna de estas condiciones, no se deberá inscribir al participante.

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> al Ayuntamiento de El Escorial expresamente el consentimiento para la obtención y difusión de la imagen de mi hijo/a con fines informativos o publicitarios, pudiendo ser utilizada en la página web, redes sociales, o en cualquier otro soporte con carácter divulgativo. En ningún caso dichas imágenes podrán conllevar el menoscabo del honor o intimidad del participante. |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> a la entidad a fotografiar/filmar a mi hijo/a durante la actividad.  |
| <input type="checkbox"/> <b>Autorizo</b> a la Concejalía de Infancia y Juventud a la inclusión en un grupo de difusión de la aplicación WhatsApp, con la finalidad de recibir comunicaciones relacionadas con la actividad. <b>Teléfono 1:</b> <b>Teléfono2:</b>  |
| <input type="checkbox"/> <b>Certifico</b> que las condiciones físico-sanitarias contenidas en este documento son aptas para el desarrollo de la actividad mencionada.   |
| <input type="checkbox"/> <b>Acepto</b> que la conducta de mi hijo/hija, tutorado/a que no se corresponda con las instrucciones de los/las monitores/as que le acompañan y produzcan daños materiales o puedan suponer delito, falta penal o Responsabilidad civil, generará responsabilidades exclusivamente sobre el participante o la persona que ostente la patria potestad.   |

## 6. CONSENTIMIENTO TRATAMIENTO DE DATOS

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se informa que los datos aquí recogidos pasarán a formar parte de un fichero de datos de carácter personal denominado ACTIVIDADES DE JUVENTUD, del que es titular el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL, y ante el que se pueden ejercer los derechos acceso, rectificación, cancelación y oposición. El Ayuntamiento de El Escorial como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, así como los suyos propios, para la prestación de los servicios relacionados con el cuidado de la infancia, así como el envío de comunicaciones análogas al servicio, basando la legitimación en el consentimiento del interesado. Los datos se cederán a terceros siempre que exista obligación legal. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones y responsabilidades aplicables. Tiene usted el derecho a acceder, rectificar, suprimir y oponerse al tratamiento de sus los datos, así como otros derechos indicados en la información adicional, que puede ejercer a través del trámite Solicitud para el ejercicio de los derechos referentes a la protección de datos de carácter personal de la sede electrónica:

<https://sede.elescorial.es/GDCarpetaCiudadano/login.do> o bien dirigiéndose a la dirección física del Ayuntamiento en Plaza de España, 1, 28280, El Escorial (Madrid). Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web del responsable <http://www.elescorial.es/>. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

Para finalizar con la solicitud, usted debe aceptar que ha leído y está conforme con la cláusula sobre tratamiento de datos.

ACEPTO

DECLARO que es cierto el contenido de este documento y confirmo mi voluntad de firmarlo.

Fdo. ....  
DNI/NIE de la madre/ padre/ tutor-a.

En El Escorial, a                      de                      de 202 .

**CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN EN CAMPAMENTOS ORGANIZADOS  
POR EL ÁREA DE JUVENTUD DE EL ESCORIAL**

**Primera – CÓDIGO DE CONDUCTA Y NORMAS DEL CAMPAMENTO.**

Al aceptar estas condiciones generales en el momento de realizar la inscripción, el padre, madre o tutor legal del participante, acepta que ha leído y comentado con el participante, las siguientes normas básicas de conducta, que deberán ser respetadas por el mismo:

El Participante debe estar en disposición de respetar, y debe respetar, las normas básicas de comportamiento y convivencia:

- seguir las directrices de los monitores en todo momento.
- respetar los horarios.
- no abandonar la dinámica del grupo o las instalaciones sin la autorización de un monitor/coordinador o sin el permiso expreso del padre, madre o turo-a legal del participante.
- respeto a sus compañeros, monitores o instalaciones. No está permitido ningún tipo de comportamiento violento, ni físico, ni verbal.
- respeto al material, tanto propio, como de los compañeros, organización o de las instalaciones.
- La higiene personal y el orden son muy importantes, y se cuidarán en beneficio de la convivencia entre todos. Todos los participantes deben ducharse y asearse en los horarios establecidos por los monitores.

## **Segunda – OBJETOS DE VALOR Y USO DE DISPOSITIVOS.**

- No es recomendable que el participante lleve objetos de valor. En caso de llevar algo de valor tendrá que guardarlo él mismo, bajo su responsabilidad.
- La organización de los campamentos no se hace responsable de pérdidas o robos de objetos personales.
- No se recomienda llevar móviles. Durante las actividades, está prohibido el uso de teléfonos móviles, debiendo limitarse su uso fuera del horario de actividades en el horario previamente determinado. Los participantes deberán aceptar las limitaciones en el uso de los teléfonos móviles, con el fin de garantizar la buena marcha de la actividad y la convivencia.
- En caso de que el/la participante no disponga de teléfono móvil, se le facilitará un teléfono con el que poder llamar. Por otro lado, se facilitará un teléfono de contacto, en caso de que suceda algún imprevisto grave y/o urgente.
- El mal uso puede derivar en la retención del dispositivo hasta el final del campamento.
- En todo caso, la concejalía de Infancia y Juventud no se hace responsable de las fotos/vídeo y/o uso que puedan hacer los participantes con sus dispositivos.

## **Tercera – PROHIBICIONES.**

- Está prohibido fumar, consumir alcohol, cualquier tipo de estupefaciente o la posesión o uso de armas u objetos similares.

## **Cuarta- POSIBLES EXPULSIONES.**

- El padre, madre y/o tutor-legal y el participante, entienden que, en el supuesto de incumplimiento por parte del participante de las normas anteriormente descritas podrá ser expulsado del campamento inmediatamente y sin previo aviso.
- En tal caso, el participante o sus representantes legales no tendrán derecho a reembolso alguno y deberán asumir los gastos originados por su regreso a su domicilio o los derivados de su expulsión: viaje de vuelta, gastos extra de supervisión, indemnizaciones por los daños y perjuicios a terceros y aquellos que la organización se viera obligada a asumir como consecuencia de las acciones del participante, al margen de cualquier otra responsabilidad debida a la actuación del participante.
- Cualquier incumplimiento de alguno de estos criterios y normas supondrá su estudio por el equipo directivo, en comunicación con los responsables legales, tomando las medidas oportunas y reservándose el derecho de expulsión de la actividad si lo considerasen oportuno. De igual manera, cualquier comportamiento que se diera en la actividad por parte de algún participante, que pudiera influir negativamente en el adecuado desarrollo de la misma, será valorado por el equipo directivo, que actuará en consecuencia. En caso de expulsión del participante por incumplimiento de las normas este no tendrá derecho a devolución alguna, siendo a costa suya los posibles gastos de retorno a su domicilio.

## **Quinta- FAMILIAS**

- La colaboración de los representantes legales es necesaria para conseguir que los participantes se adapten bien a la dinámica y disfruten de la actividad, evitando problemas que puedan interferir en el desarrollo del campamento y actividades.
- Las familias no podrán visitar a sus hijos durante el desarrollo del campamento, salvo con causa justificada y con autorización del coordinador/a.
- Cualquier duda, necesidad o urgencia que tengan los representantes legales durante el campamento se resolverá a través del teléfono que se os facilitará.

## **Sexta- INFORMACIÓN MÉDICA Y AUTORIZACIONES MÉDICAS DEL PARTICIPANTE**

### **A. FICHA MÉDICA Y SALUD DEL PARTICIPANTE**

El padre, madre o tutor/a del participante, certifica que el participante está en buen estado de salud y no tiene condiciones físicas o mentales que le impidan participar en el campamento.

El padre, madre o tutor/a del participante se comprometo a rellenar con fidelidad la información médica en la inscripción. En el caso de que su hijo haya seguido o siga tratamiento psicológico o psiquiátrico o discapacidad o enfermedad importante se compromete a comunicarlo en la ficha médica y a proporcionar un informe de su médico que aconseje o no sobre su participación en los campamentos y que es capaz de seguir las normas y participar en las actividades del campamento.

### **B. TRATAMIENTO MÉDICO Y/O QUIRÚRGICO DEL PARTICIPANTE**

El padre, madre o tutor/a del participante autoriza al equipo de los campamentos a atender cualquier problema de salud o lesión que pueda sufrir el participante mientras participa en los campamentos. Esto incluye proporcionar primeros auxilios básicos, dispensar medicamentos autorizados y buscar atención médica de emergencia para el participante si fuera necesario.

En el caso de que un participante menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico y/o de ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que el personal haya podido localizar a sus padres o representantes legales, los responsables del campamento donde se encuentre quedarán autorizados para que adopten las medidas urgentes y necesarias que consideren más oportunas para salvaguardar la salud del participante, según indicación médica. Los gastos asistenciales, sus medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por el seguro privado del participante, serán de cuenta y cargo del participante.

### **C. AUTORIZACIÓN PARA ADMINISTRAR MEDICAMENTOS SIN RECETA MÉDICA**

Los padres o responsables legales del participante, autorizan al personal responsable a realizarle pequeñas curas y a administrarle medicamentos en caso de patologías comunes leves como antihistamínicos, antitérmicos, analgésicos o antiinflamatorios que normalmente se entregan en farmacias sin receta (ibuprofeno, paracetamol,...), siempre que no haya ninguna indicación en contra en la ficha médica del participante.

## **Séptima- AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DEL CAMPAMENTO**

Al rellenar el formulario de inscripción y aceptar las condiciones generales incluido en el mismo, padre, madre o tutor/a del participante declara que acepta las presentes condiciones generales y que autorizan al participante a participar en todas las actividades y deportes previstos en los campamentos, incluso las actividades opcionales que se pudieran organizar, y a participar en las excursiones que se realicen fuera del recinto del campamento. Estas actividades incluyen, pero no se limitan, a actividades deportivas y lúdicas, talleres diversos, fiestas temáticas, rastreos nocturnos, actividades al aire libre, excursiones, correr, nadar y otras actividades acuáticas en una piscina o un lago, kayak, tirolinas, parque de cuerdas, etc.

La entidad se compromete a realizar las actividades previstas de acuerdo con la más estricta ética profesional y a tomar las precauciones necesarias para el correcto funcionamiento de los campamentos.

Sin embargo, estas actividades, por su propia naturaleza, conllevan ciertos riesgos. Los padres o representantes legales del participante aceptan los riesgos inherentes de estas actividades y que estos riesgos podrían dar lugar a lesiones o accidentes, renunciando en estos casos a solicitar responsabilidades a la entidad, a sus directores, monitores y empleados, salvo las establecidas legalmente y cubiertas por la póliza de responsabilidad civil y accidentes suscrita por la entidad.

## **Octava- AUTORIZACIÓN EXPLÍCITA PARA TRASLADAR AL PARTICIPANTE EN VEHÍCULO PRIVADO O EN AUTOCAR**

Los padres o responsables legales del participante autorizan a su traslado en vehículo privado destinado al uso de emergencias o al traslado al centro de salud u hospital o a otros lugares como instalaciones multiaventura o deportivas, con las medidas de seguridad vigentes.

En el caso de que se contrate la opción de transporte privado entre Madrid y las instalaciones del campamento, los padres o representantes legales de los participantes autorizan expresamente a que el participante viaje en autobús privado o en taxi, siempre con la compañía de, al menos, un monitor de la entidad.