

CAMPAMENTO VILLANUEVA DE PERALES

SEMANA SANTA 2022



SOLICITUD CAMPAMENTO

Fecha actual:

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Opción A: Días 8,11,12,13,18 | <input type="checkbox"/> Con Comida | <input type="checkbox"/> Sin comida |
| <input type="checkbox"/> Opción B: Días 8,11,12,13 | <input type="checkbox"/> Con Comida | <input type="checkbox"/> Sin comida |
| <input type="checkbox"/> Opción C: Días 11,12,13,18 | <input type="checkbox"/> Con Comida | <input type="checkbox"/> Sin comida |
| <input type="checkbox"/> Opción D: Días 11,12,13 | <input type="checkbox"/> Con Comida | <input type="checkbox"/> Sin comida |

GUARDERIA Este servicio consiste en la recepción de 8:00 a 8:30 a.m. con un coste adicional (sólo marcar en caso de querer solicitarlo).

5 días (25€) Días sueltos (6€): 8 11 12 13 18

SERVICIO DE RUTA Este servicio tendrá un coste adicional de 10€/día desde Boadilla (sólo marcar en caso de querer solicitarlo).

Días: 8 11 12 13 18

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO EDAD CURSO ESCOLAR 21/22

DOMICILIO

CIUDAD PROVINCIA C. POSTAL

¿ERES ANTIGUO PARTICIPANTE DE GRUPO TUCÁN? SI NO

¿Poner con otro participante? Siempre que los niños que sean del mismo año de nacimiento. La colocación de los mismos, dependerá en última instancia, de la organización interna del campamento.

NOMBRE PROGENITOR 1 D.N.I

TELÉFONO / E-MAIL

NOMBRE PROGENITOR 2 D.N.I

TELÉFONO / E-MAIL

TELEFONO DE CONTACTO DURANTE LA ACTIVIDAD

AUTORIZACIÓN

Autorizo a mi hij@ para que participe en el día sin cole organizado por Grupo Tucán (Rotatory Sport), así como en las actividades que van a realizar. Así mismo, autorizo al personal responsable de Grupo Tucán, para que en caso de accidente o enfermedad actúen con mi hijo como mejor proceda.

Quedo enterado y acepto tanto las condiciones generales como económicas,

FIRMA DEL PROGENITOR O TUTOR LEGAL

En, a de 2022

Sus datos personales y los del menor serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: ROTATORY SPORT S.L. (GRUPO TUCÁN) con CIF B84466390 y domicilio social sito en C/ Esperanza Sánchez Carrascosa, 15, 28029, Madrid (Madrid), o al teléfono 913145365. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

CAMPAMENTO VILLANUEVA DE PERALES

SEMANA SANTA 2022



FICHA MÉDICA

La siguiente ficha no es necesaria que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario. **En el caso de alergias alimentarias se necesita informe médico.**

ENFERMEDADES, NEES O DISCAPACIDADES

ENFERMEDADES, ACNEES O DISCAPACIDADES

Si toma alguna medicación indique cuál y la dosis:

¿Tiene asma? SI NO

¿Tiene vértigo diagnosticado? SI NO

REACCIONES ALÉRGICAS A MEDICAMENTOS, ANIMALES, INSECTOS U OTRAS

Especificar con claridad a cuál de ellas

Tratamiento habitual en caso de reacción

DIETAS ESPECIALES, INTOLERANCIAS O ALIMENTOS QUE NO DEBE TOMAR (*)

(EN CASO DE ALERGIAS ALIMENTICIAS, SE DEBERÁ APORTAR INFORME MÉDICO ACTUALIZADO PARA TRATARLAS COMO TAL.)

(*) **Implantamos en todos nuestras actividades, tanto una filosofía lúdico-recreativa como educativa, por lo que cada participante, deberá diariamente comer una ración mínima de cada plato, por motivos de seguridad y de la propia dinámica del campamento.**

VACUNACIONES

¿Tiene puestas todas las vacunas? Sólo si las conoce con toda seguridad. SI NO

¿SABE NADAR?

SI REGULAR NO

OBSERVACIONES

Datos importantes que nos ayuden a mejorar la atención a su hijo: talentos, malas experiencias, timidez...

FIRMA DEL PROGENITOR O TUTOR LEGAL

En _____ a _____ de _____ de 2022

Sus datos personales y los del menor serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: ROTATORY SPORT S.L. (GRUPO TUCÁN) con CIF B84466390 y domicilio social sito en C/ Esperanza Sánchez Carrascosa, 15, 28029, Madrid (Madrid), o al teléfono 913145365. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

AUTORIZACIÓN FOTOGRÁFICA

Sus datos personales y los del menor serán usados para la captación y publicación de imágenes durante el evento, así como para ponerlas a disposición de los padres. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades, así como invitarle a eventos organizados por la empresa. Para ambos casos, recogeremos su consentimiento previo y expreso.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación, una vez se pongan las imágenes a disposición de los padres, se procederá a su eliminación. Puede retirar el consentimiento en cualquier momento.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

Rotatory Sport S.L. (Grupo Tucán)

C/ Esperanza Sánchez Carrascosa, 15, 28029, Madrid (Madrid)

Correo electrónico info@grupo-tucan.com

Teléfono de contacto: 91 314 53 65

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

D./Dña _____, **con**

D.N.I. (o Pasaporte o documento equivalente) _____ **como**

progenitor o tutor legal del menor _____

AUTORIZO el tratamiento de las imágenes

SI

NO

DESEO recibir información publicitaria de nuestros servicios

SI

NO

FIRMA DEL PROGENITOR O TUTOR LEGAL

En _____ a _____ de _____ de 2022



**Comunidad
de Madrid**

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO INFANTILES JUVENILES EN EL CAMPAMENTO X-Madrid

D/D^a _____ con n^o de DNI/NIE
_____ actuando en nombre propio como progenitor/tutor-a del interesado/a
(menor de edad) D/D^a _____ con n^o de DNI/NIE

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) o que la organización del campamento lo haga en mi nombre.

CAMPAMENTO VILLANUEVA DE PERALES

SEMANA SANTA 2022



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	
Firma progenitor/tutor _____	
	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 _____ a _____ de _____ de 2022

FIRMA DEL PROGENITOR O TUTOR LEGAL

Sus datos personales y los del menor serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: ROTATORY SPORT S.L. (GRUPO TUCÁN) con CIF B84466390 y domicilio social sito en C/ Esperanza Sánchez Carrascosa, 15, 28029, Madrid (Madrid), o al teléfono 913145365. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

CAMPAMENTO VILLANUEVA DE PERALES

SEMANA SANTA 2022



AUTORIZACIONES DE RECOGIDA

Yo, _____ con DNI _____, como progenitor o Tutor de (nombre hij@) _____ con año de nacimiento _____ autorizo a que recojan a mi hijo/a del campamento organizado por Rotatory Sport S.L. (Grupo Tucán) haciéndose responsables de mi hijo/ a las siguientes personas (padre y madre están autorizados salvo casos especiales) :

NOMBRE y APELLIDO	DNI	PARENTESCO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

SIN TODOS ESTOS DATOS COMPLETOS, NO SE ENTREGARÁ A NINGÚN PARTICIPANTE

NO AUTORIZO A QUE RECOJAN A MI HIJO/A

NOMBRE y APELLIDO	DNI	PARENTESCO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

FIRMA DEL PROGENITOR O TUTOR LEGAL

En _____, a _____ de _____ del 2022

Sus datos personales y los del menor serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: ROTATORY SPORT S.L. (GRUPO TUCÁN) con CIF B84466390 y domicilio social sito en C/ Esperanza Sánchez Carrascosa, 15, 28029, Madrid (Madrid), o al teléfono 913145365. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).