



CAMPAMENTOS RURALES VERANO 2024-HOJA DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Localidad de residencia: _____

DATOS DE LOS TUTORES:

- Nombre y Apellidos (padre/madre/tutor): _____

DNI: _____ Tlf. móvil.: _____ Tlf. Trabajo: _____

correo electrónico: _____

- Nombre y Apellidos (padre/madre/tutor): _____

DNI: _____ Tlf. móvil.: _____ Tlf. Trabajo: _____

correo electrónico: _____

INSCRIPCIÓN POR SEMANAS:

Semanas que asistirá	Horario de asistencia	comedor
<input type="checkbox"/> 1ª semana (24 al 28 junio)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 2ª semana (1 al 5 julio)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 3ª semana (8 al 12 julio)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 4ª semana (15 al 19 julio)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 5ª semana (22 al 26 julio)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 6ª semana (29 julio al 2 agosto)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 7ª semana (5 al 9 agosto)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 8ª semana (12 al 16 agosto)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 9ª semana (19 al 23 agosto)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 10ª semana (26 al 30 agosto)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO
<input type="checkbox"/> 11ª semana (2 al 5 septiembre)	ENTRADA: _____ SALIDA: _____	SI NO



OBSERVACIONES DEL MENOR:

- DECLARO responsablemente que el menor se encuentra en perfecto estado de salud para la realización de la actividad.
- DECLARO que el menor padece las siguientes enfermedades o alergias: (es importante que se informe debidamente a los responsables ya que se acordará con ellos la supervisión del estado del menor):

AUTORIZACIÓN/MADRE/PADRE/TUTOR (marcar las casillas para las que den su autorización):

D. _____ (padre / madre / tutor) con DNI: _____

- AUTORIZO a mi hijo/a a participar en los Campamentos Rurales, bajo mi responsabilidad, y DECLARO que los datos consignados son ciertos.
- AUTORIZO a que mi hijo/a pueda ser fotografiado durante las actividades de los *Campamentos Rurales – 2024* y que el Ayuntamiento, como entidad organizadora de la actividad, pueda utilizar y publicar las imágenes tomadas:
 - Para incorporarlas en memorias internas y trabajos de investigación.
 - Para introducirlas en canales de acceso exclusivo a participantes y familiares de los mismos.
- AUTORIZO a que pueda ser recogido al finalizar cada asistencia por:

Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:
Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:
Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:
Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:
Nombre y Apellidos:	DNI:	Tlf.:



DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Los participantes han de conocer que se encuentran en una actividad organizada, dirigida por un coordinador y monitores titulados, y por lo tanto han de atender en todo momento sus indicaciones. Cualquier participante que actúe al margen de estas indicaciones y de la actividad, podrá ser expulsado de la misma y sus acciones no serán responsabilidad de la organización.

El padre/madre, tutor/a declara que está conforme y da su consentimiento para que el menor inscrito en la actividad realice las salidas que se programen fuera del recinto del Centro Cívico (parques del pueblo, polideportivo municipal, campo de fútbol, etc.).

HA INGRESADO _____ € en la cuenta del Ayuntamiento de Villagonzalo Pedernales:

- Ibercaja: ES95 2085 4897 5003 3004 6712

- Caixa: ES51 2100 2817 8122 0002 2420

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

Justificante de pago: resguardo del ingreso de _____ € realizado el día ___/___/_____

Otros: _____

En _____, a ____ de _____ de 2024

Fdo.: _____



CONSENTIMIENTO INFORMADO REGLAMENTO EUROPEO DE PROTECCION DE DATOS

Identificación del responsable. Le informamos que los datos personales que Usted nos proporciona son incorporados a un tratamiento de datos personales denominado USUARIOS/AS CENTRO CÍVICO cuyo responsable es AYUNTAMIENTO VILLAGONZALO PEDERNALES con CIF P0944700D y con domicilio en PLAZA CONSTITUCIÓN, 1, 09195-VILLAGONZALO PEDERNALES, BURGOS (ESPAÑA). Puede contactar con el responsable, bien por teléfono en el número 947294141 o bien mediante correo electrónico en el buzón ayto@villagonzalopedernales.es.

Delegado de Protección de Datos. Nuestro Delegado de Protección de datos es: REY TALAMILLO, S.L. con CIF B09591934 y domiciliado en ALFONSO X EL SABIO 4, 1L de 09005 BURGOS de BURGOS. Puede contactar bien por correo postal. Así mismo, puede escribir un email a DIRECCION@SOLIPROT.COM.

Finalidad. En AYUNTAMIENTO VILLAGONZALO PEDERNALES tratamos la información de las personas interesadas con la siguiente finalidad: La finalidad es la gestión de la relación mercantil, tanto desde un punto de vista administrativo y de cumplimiento de obligaciones fiscales, como desde un punto de vista comercial y de marketing, pudiendo la empresa, previo consentimiento, enviar notificaciones comerciales por medios físicos y digitales del servicio contratado o de otros afines.

Plazo de Conservación. El plazo de conservación de sus datos personales será de: Los datos se conservarán siempre y cuando sea vigente la relación contractual que nos une.

Una vez finalizada la relación contractual, o prestación de servicio el plazo de conservación de los datos será de lo mínimo imprescindible para dar cumplimiento a obligaciones legales, fiscales y mercantiles.

Decisiones automatizadas y elaboración de perfiles. Le informamos que no existen decisiones automatizadas incluyendo la elaboración de perfiles.

Base Jurídica del Tratamiento. La base jurídica del tratamiento es la ejecución de un contrato mercantil, así como el cumplimiento de obligaciones fiscales y mercantiles.

Además, la base jurídica será la del consentimiento del propio usuario del que se traten datos personales.

Destinatarios de cesiones. No se prevén realizar cesiones, salvo aquellas que están autorizadas por ley o las que sean estrictamente necesarias para la correcta ejecución del servicio ofrecido.

Transferencias Internacionales. No se prevén transferencias internacionales.

Derechos. De acuerdo con la legislación vigente tiene los siguientes derechos:

- *Derecho a solicitar el acceso a sus datos personales.*
- *Derecho a solicitar su rectificación o supresión.*
- *Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento*
- *Derecho a oponerse al tratamiento.*
- *Derecho a la portabilidad de los datos.*

Para ejercer sus derechos, debe dirigirse al responsable, solicitando el correspondiente formulario para el ejercicio del derecho elegido. Opcionalmente, puede redirigir al interesado a la Autoridad de Control competente para obtener información adicional acerca de sus derechos.

Consentimiento. En a Dn./a, con DNI / NIE doy mi consentimiento expreso de acuerdo con lo expuesto en el presente documento.

Firmado: _____