



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, nº 5
Telf. 925415181
45120 San Pablo de los Montes (Toledo)
e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es



CAMPAMENTO VERANO 2024 - 1 JULIO al 14 AGOSTO

LUNES a JUEVES 10:00 – 14:00 (Entrada excepcional 9:00-10:00 por motivos laborales)

Inscripciones: del 4 al 24 de junio de 2024

Nombre y apellidos del niño/niña: _____

Fecha de nacimiento: _____ Curso Escolar terminado: _____

Dirección: _____ CP: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Periodo de inscripción:

JULIO:

Quincena 1 (20€ empadronados / 25€ NO empadronados)

Quincena 2 (20€ empadronados / 25€ NO empadronados)

AGOSTO:

Quincena 1 (20€ empadronados / 25€ NO empadronados)

Horario de entrada aproximada: _____

Observaciones para tener en cuenta: _____

DATOS FAMILIARES:

Nombre progenitor/tutor: _____ Telf. _____

Nombre progenitor/tutor: _____ Telf. _____

Email: _____

Personas Autorizadas a recoger al menor:

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telf.: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telf.: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____ Telf.: _____

TLF. CONTACTO PARA GRUPO WHATSAPP:  _____



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, nº 5
Telf. 925415181
45120 San Pablo de los Montes (Toledo)
e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es

INFORMACIÓN ADICIONAL para la duración del Campamento de verano 2024:

¿Qué debemos llevar?



- Ropa cómoda
- Mochila marcada con su nombre y apellidos, que contenga:
 - Gorra
 - Estuche con material básico
 - Crema Solar
 - Pañuelos
 - Botella de agua y almuerzo
- Para actividades especiales, los monitores informarán a cada grupo de las necesidades especiales de cada día, según las tareas que se vayan a realizar.

PAGO:

El pago de la Inscripción de las quincenas del campamento y la Excursión de Convivencia se pagará por transferencia en una de las siguientes cuentas del Ayuntamiento:

- ES16 0049 6385 3129 1000 1264.

- ES85 3081 0160 1111 0182 2623.

- ES67 2103 7550 6300 3000 4333.

- ES07 2100 1208 1402 0001 0595.

Se deberá presentar el justificante de transferencia, junto con la Solicitud de Inscripción del Campamento y autorizaciones firmadas, **desde el día 4 hasta el 24 de JUNIO.**



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, nº 5
Telf. 925415181
45120 San Pablo de los Montes (Toledo)
e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es

AUTORIZACIÓN DE SALIDAS LOCALES:

D/Dña.: _____,
con DNI: _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a
_____, del
campamento de Verano de San Pablo de los Montes 2024,

AUTORIZO:

A mi hijo/a para poder participar en todas las actividades que requieran realizar una salida del centro donde se lleva a cabo el campamento de verano, durante el campamento 2024.

Fdo.: _____  Firma electrónica en caso de poseer

AUTORIZACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS:

D/Dña. _____,
con DNI: _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a
_____, del
campamento de Verano de San Pablo de los Montes 2024,

AUTORIZO:

A los monitores y monitoras del campamento para administrar a mi hijo/a el siguiente medicamento: _____

Con las siguientes dosis _____

Otras observaciones:

Fdo.: _____  Firma electrónica en caso de poseer



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, nº 5
Telf. 925415181
45120 San Pablo de los Montes (Toledo)
e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es

AUTORIZACIÓN PARA EXCURSIÓN DE CONVIVENCIA (VOLUNTARIA):

Se realizará una excursión los días 30 y 31 de Julio al “Campamento Juvenil LA FUENTE” en Alcoba de los Montes (Ciudad Real), en la que pasarán una noche allí.

La salida será el día 30 a las 10:00 (estar a las 9:30 en el Almacén del trigo) y regresarán el 31 a las 14:00h (de nuevo en el almacén).

El Ayuntamiento financiará una parte del coste de esta actividad, por lo que se deben **abonar 35€** junto con el pago a realizar por las quincenas reservadas del Campamento de verano.

Las plazas son limitadas, priorizando por estricto orden de inscripción.

D/Dña. _____,

con DNI: _____, como padre/madre/tutor legal del alumno/a

_____ del ciclo _____ del campamento de verano de San Pablo de los Montes 2024,

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la actividad fuera de las instalaciones del campamento, EXCURSIÓN DE CONVIVENCIA AL CAMPAMENTO JUVENIL LA FUENTE, que tendrá lugar los días 30 y 31 de Julio de 2024.

Fdo.: _____



Firma electrónica en caso de poseer

NOTA: Los niños/as que no asistan a la excursión, acudirán al campamento en el horario normal los días 30 y 31 de Julio.



Ayuntamiento de San Pablo de Montes

Plaza de la Constitución, nº 5
Telf. 925415181
45120 San Pablo de los Montes (Toledo)
e-mail: registro@aytosanpablodelosmontes.es

Sus datos personales serán usados para realizar la inscripción en el campamento de verano 2024. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad.

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.

No está prevista la transferencia de su información personal fuera del Espacio Económico Europeo.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

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:



AYUNTAMIENTO DE SAN PABLO DE LOS MONTES

PLAZA DE LA CONSTITUCION, 5, CP 45120, SAN PABLO DE LOS MONTES (Toledo)

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es

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.aepd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales del Ayuntamiento de San Pablo de los Montes (Toledo) con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet, otros medios similares y medios escritos para difundir las actividades del Ayuntamiento de San Pablo de los Montes (Toledo).

Podrá retirar estos consentimientos en cualquier momento.



En el caso de personas menores de 14 años o incapaces, deberá otorgar su permiso el padre, madre o tutor del menor o incapaz.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma del interesado (en su caso, padre, madre o tutor):



Nombre y apellidos:

Firma electrónica en caso de poseer

DNI: