Ayuntamiento de VELILLA DE SAN ANTONIO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO DE NAVIDAD
CEIP VALDEMERA
Menores Escolarizados de 3 a 12 Años
Inscripción del 23 de noviembre al 4 de diciembre

Comunidad de Madrid | CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y UNIVERSIDADES

1. INTERESADO (MENOR PARTICIPANTE)

NIF/NIE		**Nombre**			
Apellido 1		**Apellido 2**		**Fecha nacimiento**	
Alergias					
¿Toma medicamentos? ☐ No ☐ Si		**¿Cuál?**			

En el caso de que haya que administrar medicamentos hay que procurar que la hora de la toma no coincida con el horario del campamento. Si hay medicamentos que deben tomarse durante el campamento deberá aportar informe médico con la dosis pautada.

¿Controla esfínteres? ☐ No ☐ Si

Alguna indicación que nos quiera facilitar sobre su hijo/a para tener en cuenta durante el campamento.
(Adjuntar certificado laboral, si procede)

2. REPRESENTANTE DEL MENOR

NIF/NIE		**Relación con el menor**			
Nombre		**Apellido 1**		**Apellido 2**	

3. NOTIFICACIÓN A PERSONAS FÍSICAS

☐ **Deseo ser notificado por Correo Postal**	☐ **Deseo ser notificado por Medios Telemáticos** Deberá disponer de Certificado Digital para las notificaciones telemáticas	☐ **De este asunto** ☐ **De todos mis asuntos**

Domicilio					
CP		**Población**		**Provincia**	
Teléfono		**Móvil**		**Correo Electrónico**	

4. AUTORIZACIONES

Autorizo a mi hijo/a a irse sólo a la salida del campamento ☐ Si ☐ No

Mi hijo/a será recogido por		**NIF/NIE**	
		NIF/NIE	
		NIF/NIE	

Autorizo a que mi hijo/a sea fotografiado ☐ Si ☐ No

5. BONIFICACIONES DE LA TASA POR UNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS (Será obligatoria acreditar el derecho a la bonificación)

☐ **50% para Familia Numerosa** ☐ **15% para Discapacidad >33%** ☐ **50% para Discapacidad >65%**

☐ **Receptor de RMI* (gratuidad)** ☐ **Receptor de IMV** (gratuidad)**

*** Renta Mínima de Intersección**
****Ingreso Mínimo Vital**

6. ACREDITACIÓN HORARIO LABORAL (Será obligatoria acreditar horario laboral)

☐ **ÚNICO TUTOR/A** ☐ **AMBOS TUTORES/AS** ☐ **SÓLO TRABAJA UNO DE LOS TUTORES/AS** ☐ **NINGÚN TUTOR/A TRABAJA**

7. MODALIDADES DE CAMPAMENTO (Marcar con X la opción u opciones deseadas)		
MODALIDADES (A, B, C, D)	**PRECIO € / DÍA**	**DÍAS A ELEGIR**
MODALIDAD A: Sólo asistencia al campamento de 9:00 a 14:00 horas	9,00€/ día	23☐ 24☐ 28☐ 29☐ 30☐ 31☐ 4☐ 5☐ 7☐ 8☐
MODALIDAD B: Campamento y desayuno de 7:00 a 14:00 horas. Horario de entrada de 7:00 a 8:45. **Especificar hora de entrada: ____: ____**	12,00€/día	23☐ 24☐ 28☐ 29☐ 30☐ 31☐ 4☐ 5☐ 7☐ 8☐
MODALIDAD C*: Campamento y comida de 9:00 a 17:00 hora de salida a las 15h o a las 17h. **Especificar hora de salida: ____: ____** **** (24 y 31 dic. y 5 de enero de 9:00 a 14:00 h)**	20,00€/día	23☐ 28☐ 29☐ 30☐ 4☐ 7☐ 8☐ **
MODALIDAD D*: Campamento, desayuno y comida de 7:00 a 17:00 horas Hora de entrada de 7:00h a 8:45h. Hora de salida a las 15:00h o a las 17:00h. **Especificar hora de entrada: ____: ____** **Especificar hora de salida ____: ____.** ** **(24 y 31 dic. y 5 de enero de 9:00 a 14:00 h)**	23,00€/día	23☐ 28☐ 29☐ 30☐ 4☐ 7☐ 8☐ **

- Será necesario un mínimo de 10 niños por día, para poder llevar a cabo el Campamento de Navidad.
- Modalidades C y D: Será necesario un mínimo de 10 comensales para que se dé el servicio de comedor, el menor podrá traer su propia comida en caso de no ofertar comedor ajustando el precio.
- Los días **24 y 31 de DICIEMBRE y 5 de ENERO** el horario de recogida será a las 14:00 horas por lo que no se dará el servicio de comedor.
- Documentación justificativa de la situación de los progenitores / tutores en la que conste el horario laboral. (Las plazas son limitadas y se asignarán, cumplidos los requisitos, por orden de llegada de la solicitud y teniendo prioridad aquellos niños/as cuyos padres y/o tutores trabajen).
- El **abono del Campamento se hará los días 9, 10 y 11 de diciembre**, una vez revisadas todas las solicitudes. Los asistentes se comunicarán mediante listado enviado el día 15 de diciembre por correo electrónico. El número de cuenta para realizar el ingreso se dará a conocer con el listado de admitidos.

☐ Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y solicite, si lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

El solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga. La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas de la solicitud.

En Velilla de San Antonio a, _____ de _____ de 2026

Firma del Representante (Padre/Madre/Tutor/a)

AUTORIZACIÓN EN CASO DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO POR PERSONA DISTINTA AL INTERESADO Para las autorizaciones deberá acompañarse de la fotocopia DNI de la persona autorizante.

D./Doña _____ con NIF _____

AUTORIZO a D./Doña _____ con NIF _____ para que presente este documento en mi nombre.

Firma del Autorizante

Firma del Autorizado, previa acreditación de su identidad.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Puede presentar esta solicitud en:

- La Sede Electrónica Municipal https://velilladesanantonio.sedelectronica.es operativo las 24 horas del día (con Certificado Digital).
- El Registro Municipal en horario de 8:30 a 14:30 horas.
- Los lugares establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

La presentación de solicitudes comportará la autorización del solicitante para que el Ayuntamiento de Velilla de San Antonio compruebe la documentación aportada.

Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, **deberá acreditarse la representación**, de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Tratamiento: Registro de Entrada/Salida. Gestor documental, para la organización de la actividad programada. **Responsable:** Ayuntamiento de Velilla de San Antonio. **Finalidad:** La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos. **Legitimación:** Cumplimiento Obligación: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las
Administraciones Públicas. / Consentimiento del afectado. **Destinatarios:** Concejalía de Educación / JC Madrid Deporte y Cultura, encargada de la realización material de la actividad. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información Adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento anexo que puede consultar en la oficina de registro municipal o en la página web http://www.ayto-velilla.es/

El Ayuntamiento de Velilla de San Antonio en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@ayto-velilla.es