



CAMPAMENTO DE NAVIDAD 2021-2022

"CIRCUS"

FOTO



Ficha de inscripción

• DATOS ALUMNO:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

CURSO Y CLASE: _____ FECHA NACIMIENTO: ___/___/___

• MARQUE CON UNA CRUZ LOS SERVICIOS QUE QUIERA CONTRATAR:

Precios para participante alumno del colegio Menesiano

	Actividad 9:00 - 14:00	Desayuno 8:00 - 9:00	Comedor 14:00 - 16:00
Campamento completo	<input type="checkbox"/> 14€/día	<input type="checkbox"/> 4€/día	<input type="checkbox"/> 7€/día
A partir de 4 días	<input type="checkbox"/> 16€/día	<input type="checkbox"/> 4€/día	<input type="checkbox"/> 7€/día
Día suelto	<input type="checkbox"/> 18€/día	<input type="checkbox"/> 5€/día	<input type="checkbox"/> 8€/día

Diciembre	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28	<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30
Enero	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> Completo

Se aplicarán descuentos del 10% por el segundo hermano y del 20% por el tercero y sucesivos en el precio de la actividad.

OBSERVACIONES: _____

• DATOS FAMILIARES:

NOMBRE MADRE: _____ TELÉFONO MADRE: _____

NOMBRE PADRE: _____ TELÉFONO PADRE: _____

Teléfono 3: _____ Teléfono 4: _____

CORREOS ELECTRÓNICOS: _____ / _____

ESTADO CIVIL ACTUAL: _____ En caso de separación o divorcio ¿quién ostenta la custodia? _____

• DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA CARGO: _____ DNI DEL TITULAR: _____

CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIACIÓN: _____

•OTRAS PERSONAS AUTORIZADAS A RECOGER AL ALUMNO:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELÉFONO	RELACIÓN CON EL ALUMNO

•FICHA MÉDICA:

Por favor, rellénela lo más completa posible

Alergias (Medicamentos, alimentos, elementos ambientales, tejidos, etc...):

¿Necesita algún tipo de tratamiento médico? SI NO ¿Cuál? _____

OBSERVACIONES (Cualquier otro dato que consideres de interés): _____

ADJUNTAR INFORME: Si desea señalar algún otro dato de interés, hágalo en un escrito aparte (confidencial).

Los abajo firmantes D^a _____, con D.N.I _____,
y D. _____, con D.N.I _____, **AUTORIZAN**
a su hijo/a o pupilo a asistir a la actividad arriba indicada, que se desarrollará en las instalaciones del Colegio
Menesiano de Madrid. Se **COMPROMETEN** a aceptar las normas de régimen interno de la actividad, y **CERTIFICAN**
que su hijo/a o pupilo no padece enfermedad física o psíquica que le incapacite para la convivencia en grupo, o para
la realización de las actividades del campamento.

Fecha: _____

Fdo.: el Padre/Tutor _____ Fdo.: la Madre/Tutora _____

WINDWARTS TECNOLOGIA Y OCIO, S.L. es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa de que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de mantener una relación comercial (por interés legítimo del responsable, art. 6.1.f GDPR) y conservarlos durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se le informa de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a WINDWARTS TECNOLOGIA Y OCIO, S.L. en Avda. Javier Bueno, 1A Portal 11 2º B - 28905 Getafe (Madrid). E-mail: direccion@planesport.com y el de reclamación a www.aepd.es.

Los abajo firmantes D^a _____, con D.N.I _____,
y D. _____, con D.N.I _____, ACTUANDO
en nombre propio y como padre/madre/tutor del menor _____
inscrito como participante en el **Campamento de Navidad**. Organizado por **Planesport del grupo Windwärts
tecnología y Ocio S.L** que se desarrollará en **MADRID, los días 23, 27, 28, 29 y 30 de diciembre y 3, 4, Y5 7 de enero.**

DECLARAN

- Que han sido informados, conocen y aceptan los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicha actividad proporcionado por la propia organización. Asimismo, son conscientes de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19 y los asumen bajo su responsabilidad.
- Que se comprometen a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia del participante.
- Que su hijo/a no pertenece a ningún grupo de riesgo de los determinados por las Autoridades Sanitarias.
- Que, conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 durante la actividad o en los 14 días siguientes a la terminación de la misma, se comprometen a comunicar al correo electrónico **leticia@planesport.com** dicha circunstancia, con el fin de que Planesport proceda a realizar las notificaciones oportunas.

Y para que conste, firman en el lugar y fecha arriba indicados