AYUNTAMIENTO DE
HORCAJUELO DE LA SIERRA

INSCRIPCIÓN DÍAS NO LECTIVOS 2026
HORCAJUELO DE LA SIERRA

Datos del menor

Nombre y apellidos del menor:

Fecha de nacimiento: Empadronado: SI [ ] NO [ ]

¿Tiene casa en Horcajuelo de la Sierra, ya sea de sus progenitores, abuelos u otros familiares convivientes.?: SI [ ] NO [ ]

Dirección postal:

Datos de los representantes legales

Nombre y apellidos de la madre y/o tutor legal:

Trabaja durante las fechas del campamento: SI [ ] NO [ ]

Teléfono de contacto: E-mail:

Nombre y apellidos del padre y/o tutor legal:

Trabaja durante las fechas del campamento: SI [ ] NO [ ]

Teléfono de contacto: E-mail:

1. Personas autorizadas para la recogida distintas del padre/madre o tutor legal

Nombre y apellidos	DNI	Teléfono de contacto	Vinculación con el menor

AYUNTAMIENTO DE
HORCAJUELO DE LA SIERRA

2. Información adicional del menor

¿Padece alguna enfermedad?:

¿Tiene alguna alergia y/o intolerancia?:

¿Pertenece a un grupo con necesidades especiales de adaptación?:

Otro tipo de información:

3. Semanas en las que desea inscribirse (marcar con una X la/las semanas que solicita):

Semanas	**Precio/Semana**	**Opción Elegida (marcar con una X)**
Día 31 de agosto	3€	
Día 1 de septiembre	3€	
Día 3 de septiembre	3€	
Día 4 de septiembre	3€	

AYUNTAMIENTO DE
HORCAJUELO DE LA SIERRA

4. Autorización de los Responsables Legales

Yo, D/Dª_____, con DNI_____, como padre/madre/tutor legal y Yo, D/Dª_____, con DNI_____, como padre/madre/tutor legal del menor_____ autorizamos a que asista a la actividad de Horcajuelo de la Sierra en las fechas solicitadas, y declaramos que no padece ninguna enfermedad física o psíquica que le impida la convivencia en grupo.

Del mismo modo, y en el supuesto de precisar TRATAMIENTO MÉDICO URGENTE, autorizo al personal organizador de la actividad a solicitar asistencia médica y/o traslado a un centro hospitalario si así lo prescriben los facultativos.

En Horcajuelo de la Sierra a _____ de _____ 2026.

Firma de la madre: _____ Firma del padre: _____

Firma del tutor legal: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento participe en las actividades organizadas, y acepto las condiciones de admisión y participación.

En Horcajuelo de la Sierra, a _____ de _____ 2026.

Firma de la madre: _____ Firma del padre: _____

Firma del tutor legal: _____

AYUNTAMIENTO DE
HORCAJUELO DE LA SIERRA

5. Autorización para la toma de imágenes y grabación de los menores

Yo, D/Dª_____, con DNI_____, como padre/madre/tutor legal del menor _____

AUTORIZA [ ] NO AUTORIZA [ ]

A los/las monitores/as del campamento de Horcajuelo de la Sierra a tomar fotografías o grabaciones durante las actividades con fines institucionales. La utilización se ajustará a la normativa vigente de Protección de Datos.

En Horcajuelo de la Sierra a _____ de _____ 2026.

Firma de la madre: _____ Firma del padre: _____

Firma del tutor legal: _____

_____

Protección de datos:

El Ayuntamiento de Horcajuelo de la Sierra (C.I.F. P2807100I), con domicilio en Plaza San Antonio, 1, 28191 Horcajuelo de la Sierra, teléfono 918697022 y correo electrónico protecciondatoshorcajuelo@hotmail.com , trata los datos para gestionar la participación en el campamento. Los datos se conservarán mientras dure la relación administrativa o para cumplir obligaciones legales y no se cederán a terceros salvo obligación legal. Los interesados pueden ejercitar derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición según la normativa de protección de datos vigente.