



## CAMPAMENTO DE VERANO 2021 LOZOYA

1 DATOS DEL NIÑO / NIÑA				
1	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	EDAD: FECHA DE NACIMIENTO:
	DEL 5 DE JULIO A 16 DE JULIO	DE 19 DE JULIO A 30 DE JULIO	DE 2 DE AGOSTO A 13 DE AGOSTO	DE 16 DE AGOSTO A 27 DE AGOSTO

Marcar lo que proceda.

2 DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES DEL NIÑO/A	
APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	DNI/NIE
TELÉFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO
DOMICILIO	

3 FICHA MÉDICA	
INDICAR ENFERMEDAD O ALERGIAS QUE PADECE (MEDICACIÓN, ALIMENTOS O CUALQUIER OTRA SUSTANCIA QUE PUDIERAN PROVOCAR REACCIONES AL PARTICIPANTE) Y CONSIDERE QUE DEBE SABER EL EDUCADOR:	
INDICAR SI HAY ALGÚN ALIMENTO QUE NO PUEDA TOMAR:	
INDICAR CUALQUIER OTRO ASPECTO QUE CONSIDERE QUE DEBA SABER EL EDUCADOR:	



4 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Asociación Roble Moreno con domicilio en C/San Juan nº11 CP: 28742, Lozoya, Madrid, teléfono 690325106 y correo electrónico info@roblemoreno.es en base al consentimiento prestado, trata la información facilitada con el fin de gestión y tramitación del campamento urbano 2021.

La Asociación Roble Moreno, solicita su consentimiento para captar y publicar imágenes fotográficas en la página web, redes sociales y publicaciones para informar y mostrar las distintas actividades que ofrece la Asociación, y no usándose para otro tipo de finalidad, siempre de manera proporcional a la finalidad perseguida y garantizando el cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente en materia de protección de datos.

Si autorizo

No autorizo

Autorizo, sólo para compartir en el grupo de familias participantes

Dichos datos proporcionados se conservarán solamente mientras se mantenga la relación con el grupo de madres y padres de los chicos y chicas o durante los plazos establecidos para cumplir con las obligaciones legales. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si la Asociación Roble Moreno, está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios

Tras haber sido informado según dispone la legislación vigente, D./Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, actuando:

En nombre y representación propia.

En nombre y representación de D/Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, como padre/madre/tutor legal, presta su consentimiento para que los datos sean tratados según las finalidades anteriores descritas.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_



5	ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO
Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19. (Márquese en lo que proceda).	
<b>Declaración responsable de no formar parte de los grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo</b>	
	Declaro que el interesado cumple los requisitos establecidos en el documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo
	Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad
	Me comprometo a comprobar diariamente el estado de salud de mi hijo/a, tutelado/a y, en su caso, a comunicar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio)
<b>Aceptación del documento de medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19</b>	
	He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de información para familias sobre medidas personales de higiene y prevención obligatorias
<b>Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19</b>	
	Declaro que he recibido y leído el Plan de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone
	Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad
<b>Consentimiento informado sobre COVID-19</b>	
	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.