



CAMPAMENTOS URBANOS
DIVERCONCILIAMOS NAVIDADES 2025
AREA DE BIENESTAR SOCIAL

TODOS LOS CAMPOS SON OBLIGATORIOS

DATOS DEL PARTICIPANTE EN EL CAMPAMENTO

| | | | | | |
|-------------------|--|------------|--|--------------|---------------|
| NOMBRE | | APELLIDO 1 | | APELLIDO 2 | |
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | Nº DOCUMENTO | |
| DOMICILIO | | | | POBLACIÓN | CÓDIGO POSTAL |

DATOS FAMILIARES: Deberán ser rellenado por ambos padres, madres o tutores legales, salvo en caso de familias monoparentales

| | | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------|------------|----------------|--|
| VINCULO | | TIPO DE DOCUMENTO | | Nº DOCUMENTO | |
| NOMBRE | | | APELLIDO 1 | APELLIDO 2 | |
| A EFECTOS DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN | CORREO ELECTRONICO (EN MAYUSCULAS) | | | TELEFONO MOVIL | |
| VINCULO | | TIPO DE DOCUMENTO | | Nº DOCUMENTO | |
| NOMBRE | | | APELLIDO 1 | APELLIDO 2 | |
| A EFECTOS DE COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN | CORREO ELECTRONICO (EN MAYUSCULAS) | | | TELEFONO MOVIL | |

FECHAS

- 22, 23, 26, 29 y 30 de diciembre y 2, 5 y 7 de enero.**

FICHA MEDICA

¿Padeces alguna enfermedad en la actualidad que dificulte el desarrollo de las actividades?

Di cual:

¿Padeces alguna alergia a medicamentos, alimentos, polvo, polen, picaduras, etc. o debes seguir una dieta especial?

Di cual:

¿Tomas alguna medicación? En caso afirmativo, debes presentar una receta con la dosis

Di cual:

¿Consideras importante informarnos de algún dato más?

Di cual:

Como responsables legales del menor con capacidad de firma, autorizamos a el/la menor a asistir a la actividad/es indicadas, organizada por la Concejalía de Contratación, Mayores y Bienestar Social.

Declaramos **conocer y aceptar** la programación específica de la/s actividad/es a la/s que se inscribe el participante.

Hacemos extensiva esta autorización a las decisiones médicos-quirúrgicas que fuesen necesarias adoptar, en caso de gravedad, bajo la dirección facultativa pertinente.

Móstoles, de de 2025

FIRMA:

FIRMA:

PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Móstoles. | **Finalidad:** Tramitar y gestionar las solicitudes de participación en las actividades organizadas por la Concejalía de Contratación, Mayores y Bienestar Social, así como gestionar la participación en las mismas de las personas admitidas. Así mismo, sus datos podrán ser tratados previo consentimiento para la remisión de información sobre las actividades organizadas por dicha Concejalía. | **Legitimación:** El tratamiento se basa en los artículos 6.1.e), 6.1.d) y 6.1.a) del RGPD. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones a terceros, salvo obligación legal. | **Derechos:** Puede acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante Ayuntamiento de Móstoles - Plaza de España, 1 - 28934 Móstoles (Madrid), indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica: mostoles.es/SEDE_ELECTRONICA/es. | **Información adicional:** Puede consultar la información adicional en el Anexo I – Información adicional protección de datos.