

INSCRIPCIÓN. "VACACIONES DIVERTIDAS" EN SEMANA SANTA 2019

PLAZO DE FORMALIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN: del 22 al 28 de marzo.

Las inscripciones se realizarán por el periodo completo de Semana Santa y deberá realizarse en un sólo pago mediante declaración-autoliquidación, dentro del plazo establecido. El Justificante de pago deberá presentarse en la conserjería de la Casa de la Cultura, sito en C/ Mayor, s/n, de martes a sábado de 10.30 a 14.00 y de 16.30 a 19.30h. Teléfono: 918015086

ÚNICAMENTE SE CONSIDERARÁ LA PLAZA RESERVADA, UNA VEZ REALIZADA Y ENTREGADA LA AUTOLIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE EN LA CASA DE LA CULTURA, DENTRO DEL PLAZO ESTABLECIDO.

PRECIOS y HORARIO:

- El horario de 7:00 a 16:00 previsto incluye actividades y el servicio de comida. El coste del servicio es de 13€ por día.
- El horario de 9:00 a 14:00 incluye actividades. El coste del servicio es por 9€ el día.

Descuentos: 50% por familia numerosa y 80% para alumnado derivado del Equipo de Familia y del Punto Municipal de Violencia de Género de los Servicios sociales

RENUNCIAS, BAJAS Y DEVOLUCIONES

No se admiten renuncias ni devoluciones de los importes abonados. Las plazas se adjudicarán teniendo en cuenta el estricto orden de entrega de las solicitudes perfectamente cumplimentadas.

Tal y como se contempla en el Art. 7 del acuerdo de establecimiento y fijación de los precios públicos, en el que se regulan las renuncias, bajas y devoluciones de las plazas del alumnado de estas actividades, la falta de asistencia a las clases por causas no imputables a la Administración no excusará de la obligación al pago del taller, en todo caso la renuncia a la plaza por parte del alumno deberá de comunicarse por escrito al Ayuntamiento.

Cuando por causas no imputables al obligado al pago del precio público, no se preste el servicio o no se realice la actividad, procederá la devolución del importe que corresponda, no obstante, en casos excepcionales, como enfermedad, traslado de localidad u otros casos de fuerza mayor, y siempre justificados, se puede conceder sin esta condición, pudiendo solicitar en estos casos la devolución de los precios correspondientes a los períodos sin asistencia a las clases.

El no estar al corriente de pago de los precios correspondientes dará lugar a la baja del alumno, haciendo perder al alumno sus derechos de continuidad en el curso, taller o actividad.

No podrá inscribirse en una nueva actividad, aquel usuario que tenga algún recibo pendiente de pago.

Será causa de baja alterar de cualquier forma el funcionamiento de la actividad o del centro donde se desarrolle, así como el no cumplimiento de los horarios establecidos.

DOCUMENTACIÓN NECESARIA

1. Ficha de Inscripción completa
2. Fotocopia Tarjeta Sanitaria
3. Fotocopia del DNI del participante (si lo tuviese) y del Padre/Madre o tutor/a.
4. Fotocopia del libro de familia en caso de familia numerosa. Descuento 50%

"Estos datos serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales"

5. Informe del Equipo de Familia y del Punto Municipal de Violencia de Género de los Servicios Sociales. Descuento 80%

DATOS PERSONALES DEL/A PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:.....

Dirección:.....

Municipio:.....Provincia.....

Fecha de nacimiento:.....Edad:.....Nº de DNI:.....

Seguro al que pertenece:Nº Cartilla:

Centro de Estudios:curso:

Localidad del centro:

SEMANAS Y HORARIOS (marca según tus necesidades)

Semana que se solicita:

Horarios que solicita marque la opción elegida

Periodo no lectivo de Santa Semana:

12, 15, 16, 17 Y 22 de abril de 2019.

___ Horario ampliado de 7 a 16 horas / ___ Horario de 9 a 14horas.

AUTORIZACIÓN

D/Dña.: Autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad de VACACIONES DIVERTIDAS de la Programación de INFANCIA Y EDUCACIÓN del Ayuntamiento de Ciempozuelos, a la toma de fotografías durante el evento y a la cesión de datos, incorporación e implicación del menor en las sesiones del Servicio. En caso de alergias u otros datos de interés adjunto escrito, en caso contrario, no añadir más datos.

Firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....

OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Cómo dirías que es su carácter y forma de relacionarse?

.....
.....

¿Qué hace en su tiempo libre? (Gustos, aficiones,):

.....

¿Ha participado antes en actividades similares?: ¿cuáles?:.....

.....

Otros datos u observaciones que consideres de interés para conocer mejor al niño/a:.....

.....

¿Nos puedes hacer alguna sugerencia para esta u otras actividades?:

.....

.....

DATOS MÉDICOS

¿Padece alguna enfermedad?

¿Cuál?:.....

Antecedentes Patológicos: Asma Epilepsia Migrañas Diabetes Cardiopatía
Celiaca Otros _____

Es propenso a: Dislexia Insomnio Enuresis Mareos Otros: _____

¿Tiene las vacunas correspondientes a su edad?:En caso contrario anotar de qué está
vacunado.....Fecha de la última vacuna del Tétanos, si es
reciente.....

¿Se encuentra en tratamiento médico?.....

¿Cuál?:.....

¿Toma algún tipo de medicamento?

¿Cuál?:.....

¿Es alérgico/a? ¿A qué?:.....

¿Tiene algo que destacar sobre su alimentación?

¿Regímenes especiales?.....

En las excursiones, ¿se cansa pronto?.....Grupo Sanguíneo.....

¿Otros datos médicos no especificados del/a participante importantes a reseñar sobre su salud?:

.....

.....

**AUTORIZACIÓN MATERNA/PATERNA O DEL TUTOR/A
Y DESCARGO DE RESPONSABILIDAD MÉDICA**

D/DÑA:
con DNI Nº: como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL
de..... Se hace
responsable de las consecuencias para el/la participante que se puedan derivar del hecho de
omitir datos médicos referentes a su salud y certifica que las condiciones físico-sanitarias de su
hijo/a son aptas para el desarrollo de la actividad. Adjunto el documento acreditativo de las
circunstancias especiales que tiene el participante (en caso de que las tuviese). **Y AUTORIZA** al
mismo/a para que asista y participe en la actividad "**VACACIONES DIVERTIDAS**" DE ACUERDO CON
LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS; y así mismo hago extensiva esta autorización, en caso
necesario, al desplazamiento del participante en vehículo particular como a las decisiones médico-
quirúrgicas que fuera necesario adoptar en caso de extrema urgencia y de no poder contactar con
los padres o tutores.

Firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....

CONTACTO EN CASO DE URGENCIA

Nombre: _____

Teléfono de contacto: _____

Firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....

"Estos datos serán tratados de acuerdo a la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de datos personales y
garantía de los derechos digitales"

AUTORIZACIÓN PARA IR SOLO A CASA

D/DÑA:
con DNI Nº:como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL
de..... Que
asiste a la actividad VACACIONES DIVERTIDAS, dado que por mi trabajo o situaciones personales
no puedo acudir a recogerlo personalmente, concededor/a de la preocupación de la organización
por la seguridad de los menores, autorizo a irse solo/a al finalizar el servicio.
Eximo de toda responsabilidad a la organización y a las personas responsables del servicio ante
cualquier accidente o problema que pudiera ocurrirles después de la finalización de la jornada
indicada, según lo autorizado,

Firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....

AUTORIZACIÓN SALIDAS POR MUNICIPIO

Don/Dña.:
..... Con DNI
Nº:como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL
de..... Que
asiste a la actividad VACACIONES DIVERTIDAS, a participar en las actividades que se organicen
fuera de las instalaciones municipales destinadas al desarrollo de las mismas.
Las familias que no deseen que sus hijos/as participen en las actividades fuera de las instalaciones,
el campamento seguirá desarrollándose con normalidad en las instalaciones municipales donde se
esté llevando a cabo el servicio.

Autorizo ----- SI ----- No a realizar salidas fuera de las instalaciones municipales

firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....

AUTORIZACIÓN EXCURSIONES FUERA POR MUNICIPIO

Don/Dña.:

..... Con DNI
Nº:como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL
de..... Que

asiste a la actividad VACACIONES DIVERTIDAS, a participar en las actividades que se organicen fuera de las instalaciones municipales destinadas al desarrollo de las mismas.

Las familias que no deseen que sus hijos/as participen en las actividades fuera de las instalaciones, el campamento seguirá desarrollándose con normalidad en las instalaciones municipales donde se esté llevando a cabo el servicio.

Autorizo ----- SI ----- No a realizar salidas fuera del municipio de Ciempozuelos.

Fecha y firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....

IMPRESO
DEPARTAMENTO DE RENTAS DEL AYUNTAMIENTO DE CIEMPOZUELOS

DATOS PERSONALES DEL/A PARTICIPANTE

Nombre y apellidos:.....
Dirección:.....
Municipio:.....Provincia.....
Fecha de nacimiento:.....Edad:.....Centro de Estudios:
Localidad:.....

SEMANAS Y HORARIOS (marca según tus necesidades)

Semana que se solicita:

Horarios que solicita marque la opción elegida

Periodo no lectivo de Santa Semana:

12, 15, 16, 17 Y 22 de abril de 2019.

___ Horario ampliado de 7 a 16 horas / ___ Horario de 9 a 14horas.

DATOS TUTOR RESPONSABLE DEL MENOR

D/DÑA:.....
con DNI N.º:
Dirección:.....
Municipio:.....Provincia.....
Como padre/ madre/ tutor RESPONSABLE LEGAL autorizo a mi hijo/a a participar en la actividad de
"VACACIONES DIVERTIDAS" SEMANA SANTA 2019 de la Programación de INFANCIA Y EDUCACIÓN
del Ayuntamiento de Ciempozuelos.

En Ciempozuelos a..... de..... De 2019

Firma del padre/ madre/ tutor:

Fdo.:.....