



## SOLICITUD-AUTORIZACIÓN

# CAMPAMENTOS SEMANA SANTA Y 2 DE MAYO 2025

## DATOS SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

Nº DE CUENTA (en caso de solicitar comedor y/o desayuno)

IBAN			ENTIDAD			OFICINA			DC	NÚMERO CUENTA							

Autorizo al Ayuntamiento de Castrillón a girar a esta cuenta los recibos correspondientes a los servicios de comedor y/o desayuno de los campamentos.

## DATOS PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

PARTICIPANTE:

Tiene empadronamiento en el municipio

No lo tiene, pero acude a un colegio del municipio (indicar cuál):

No lo tiene ni acude a colegios del municipio, pero sí tiene empadronamiento su madre/padre/tutor/a

CATEGORÍA DEL TALLER:

INFANTIL

PRIMARIA/ESO

Indique la localidad de preferencia:

Piedras Blancas

Raíces

Salinas

PERIODO

Semana Santa

2 de mayo

¿DA AUTORIZACIÓN PARA QUE EL/LA PARTICIPANTE SALGA SIN ACOMPAÑAMIENTO CUANDO FINALICE LA ACTIVIDAD?

SÍ

NO

En caso de **NO** autorizar, indique persona responsable de recoger al menor (nombre, apellidos y DNI):

## INFORMACIÓN SANITARIA (enfermedades, alergias, medicaciones, intolerancias alimentarias...)

Discapacidad igual o superior al 33%

### SERVICIO DE APERTURA TEMPRANA (SÓLO EN CAMPIELLO)

NO

SÍ. Con desayuno

SÍ. Sin desayuno

### TALLERES

Entrada:

9,00

10,00

Salida:

13,00

14,00

### COMEDOR (SÓLO EN CAMPIELLO)

SÍ

NO

## SOLICITUD- AUTORIZACIÓN

D/Dña.

con DNI

como padre/madre/tutor/a, solicito plaza en el campamento y acepto las directrices que marque el equipo de coordinación en todo aquello que se refiera a la buena marcha del grupo y a la conducta personal.

Y autorizo a la persona responsable de la actividad o a la institución sanitaria para que tomen las decisiones necesarias en caso de urgencia médica y ante la imposibilidad de contactar con el padre/madre/tutor/a.

Declaro que los datos aportados son ciertos, autorizo al Ayuntamiento de Castrillón a comprobar los datos de empadronamiento y cualquier otro imprescindible para la gestión de esta solicitud y aportaré la documentación justificativa de lo declarado en los puntos anteriores cuando me sea requerido por el Ayuntamiento de Castrillón.

Firma del padre/madre/tutor/a

## AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN

D/Dña

DNI

como padre/madre/tutor/a, autorizo a la entidad adjudicataria del servicio campamentos a realizar fotografías, videos y cualquier otro medio de captación de imágenes para uso del grupo y para que la empresa y el Ayuntamiento puedan difundir las actividades que realiza, siempre cumpliendo la ley de procesamiento y utilización de los derechos de imagen.

Firma del padre/madre/tutor/a

Ayuntamiento de Castrillón, Plaza de Europa, 1, 33450 Piedras Blancas (Castrillón-Asturias), es la entidad responsable del tratamiento de los datos.

### Información sobre finalidad, legitimación, tiempo de conservación, consentimientos, destinatarios y derechos

AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa en materia de protección de datos de carácter personal, le informa que los datos personales consignados en la Ficha de Inscripción serán tratados con la finalidad de prestarle el servicio de Campamentos y realizar las gestiones administrativas que conlleva. La legitimación para el uso de sus datos está basada en la prestación de un servicio y consentimiento del interesado.

Los datos solicitados no se cederán a terceros, salvo que Ud. lo consienta en este documento o por obligación legal.



No se procederá a la realización de transferencias internacionales de datos ni análisis de perfiles.

Los datos se mantendrán mientras dure la prestación y una vez finalizado el servicio, durante los periodos legales obligatorios.

Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad o limitación del tratamiento, dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN Plaza de Europa, 1, 33450 Piedras Blancas, Castrillón (Asturias). Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados.

En caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantenerlos actualizados.