

DATOS PERSONALES			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL MENOR		FECHA NACIMIENTO	
NOMBRE Y APELLIDOS MADRE, PADRE O TUTOR/A			
NOMBRE Y APELLIDOS MADRE, PADRE O TUTOR/A			
TEL. FIJO CONTACTO		TEL. MÓVIL 1	
TEL. FIJO CONTACTO		TEL. MÓVIL 2	
CALLE, Nº Y POBLACIÓN			
EMAIL			

DATOS DE INSCRIPCIÓN			
<input type="checkbox"/> 1ª SEMANA: DEL 22 JUNIO AL 26 JUNIO	<input type="checkbox"/> 2ª SEMANA: DEL 29 JUNIO AL 3 JULIO		
<input type="checkbox"/> 3ª SEMANA: DEL 6 AL 10 JULIO	<input type="checkbox"/> 4ª SEMANA: DEL 13 AL 17 JULIO		
<input type="checkbox"/> 5ª SEMANA: DEL 20 AL 24 JULIO	<input type="checkbox"/> 6ª SEMANA: DEL 27 AL 31 JULIO		
<input type="checkbox"/> 7ª SEMANA: DEL 3 AL 7 AGOSTO	<input type="checkbox"/> 8ª SEMANA: DEL 10 AL 14 AGOSTO		
¿SUFRE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
INDIQUE LA ALERGIA: _____ _____		OTRAS OBSERVACIONES MÉDICAS: _____ _____	
¿TOMA MEDICACIÓN?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	PRECISARÁ SER ADMINISTRADA EN EL CAMPAMENTO <input type="checkbox"/> SI (adjuntar informe) <input type="checkbox"/> NO

IMPORTE				
PRECIOS CAMPAMENTO POR SEMANA	PRECIOS CON CARNÉ		PRECIOS SIN CARNÉ	
	SIN COMEDOR DE 09 A 14 H	CON COMEDOR DE 09 A 16 H	SIN COMEDOR DE 09 A 14 H	CON COMEDOR DE 09 A 16 H
1er HERMANO	41,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>	51,00 € <input type="checkbox"/>	75,00 € <input type="checkbox"/>
2º o + HERMANOS	31,00 € <input type="checkbox"/>	55,00 € <input type="checkbox"/>	41,00 € <input type="checkbox"/>	65,00 € <input type="checkbox"/>
PRIMEROS DEL CAMPA POR SEMANA DE 08 A 09H	6,00 € <input type="checkbox"/>	IMPORTE TOTAL		_____ €

El **PLAZO DE INSCRIPCIÓN** será del 4 de mayo al 5 de junio de 2026.

El pago del campamento se efectuará a través de **DOMICILIACIÓN BANCARIA** por las semanas solicitadas y el recibo se emitirá en los 10 primeros días del mes. No se hará ninguna devolución del importe salvo causa debidamente justificada.

DATOS TITULAR DOMICILIACIÓN BANCARIA																	
Nº CUENTA	E	S															
NOMBRE Y APELLIDOS												DNI					

AUTORIZACIÓN 1: ACTIVIDADES

Durante la estancia en el campamento de verano se desarrollarán diversas actividades.

D./Doña _____, con DNI _____

autorizo a mi hijo/a _____

a asistir y realizar las actividades que forman el plan de trabajo del Campamento de verano de Torrelaguna.

En Torrelaguna, a ____ de _____ de 2026

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL

AUTORIZACIÓN 2: PUBLICACIÓN IMÁGENES

Autorización materna/paterna para publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, los niños y niñas participantes en este campamento, en las diferentes secuencias y actividades realizadas durante el mismo. Este material gráfico podrá ser publicado en la página web, así como en cualquier medio de comunicación del ayuntamiento siempre que no exista oposición expresa previa.

Don/Doña _____, con DNI _____

sobre mi hijo/a _____

SÍ DOY MI CONSENTIMIENTO

NO DOY MI CONSENTIMIENTO

para que el Ayuntamiento de Torrelaguna (Madrid), PUEDA UTILIZAR LAS IMÁGENES DE MI HIJO/A TOMADAS EN CUALQUIER ACTIVIDAD DEL CAMPAMENTO DE VERANO Y PUBLICARLAS.

En Torrelaguna, a ____ de _____ de 2026

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL

AUTORIZACIÓN 3: PROTECCIÓN DE DATOS

Solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

Autorizo al uso de mis datos y del menor, para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

Sí, deseo recibir información a través de e-mail o teléfono señalado acerca de este procedimiento.

En Torrelaguna, a ____ de _____ de 2026

FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

TRATAMIENTO	Inscripción actividades y campamentos. Publicación, comunicación y captación de imágenes
RESPONSABLE	Ayuntamiento de Torrelaguna
FINALIDAD	Solicitud para la participación en el campamento urbano y gestión administrativa de las actividades y de los usuarios/as
LEGITIMACIÓN	Consentimiento del interesado/a o su representante legal o tutor/a (art. 6.1.a RGPD)
DESTINATARIOS	Unidad municipal responsable de la actividad. Empresas prestatarias de servicios
DERECHOS	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Para el ejercicio de sus derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro Municipal o a través del correo dpd@torrelaguna.es
INFORMACIÓN ADICIONAL	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad publicada en la web municipal http://torrelaguna.es/politica-de-privacidad/