



Ayuntamiento
de
Torrelodones

**ZONA
JOVEN**

FECHAS	COMEDOR
1 ^a quincena Julio (1 al 16 julio)	SI NO
2 ^a quincena Julio (17 al 31 julio)	SI NO
Todo julio	SI NO
1 ^a quincena Agosto (1 al 14 agosto)	SI NO
2 ^a quincena Agosto (18 al 29 agosto)	SI NO
Todo agosto	SI NO
Semana adicional: Del al de agosto Del al de agosto	SI NO
¿INTERESADO EN AMPLIACIÓN DE HORARIO? (opción disponible sólo en julio)	
Desde las 07.30	
Hasta las 16.30	

ESCUELA SIN COMEDOR	IMPORTE	ESCUELA CON COMEDOR	AMPLIACIÓN DE HORARIO
1 quincena	175 €	1 quincena	230 €
1 mes	350 €	1 mes	460 €
1 semana adicional	100 €	1 semana adicional con comedor	135 €



JUVENTUD

AUTORIZACIÓN PATERNA / MATERNA

D./Dña. _____ Padre/madre/tutor del joven mencionado, le autorizo a participar en la actividad organizada por el Ayuntamiento de Torrelodones, incluyendo todas las actividades que en ella se programen, incluídas excursiones y salidas del centro. Autorizo a los Monitores, en caso de estimarlo necesario, a llevar a mi hijo/a al Centro de Salud y a adoptar las medidas que fuesen necesarias, bajo la dirección facultativa pertinente. Declaro que mi hijo/a se encuentra en condiciones físicas y psicológicas adecuadas para el normal desarrollo de la actividad y la convivencia en grupo y en caso de que hubiese alguna particularidad al respecto, la hago constar en la ficha médica. Asumo las responsabilidades civiles y penales que puedan derivarse de las acciones de mi hijo/a tutorado y respondo de los daños ocasionados por éste.

Firma y DNI:

AUTORIZACIONES PARA RECOGER A LOS NIÑOS/AS (máximo 3 personas)

Como padre, madre o tutor legal del niño/a inscrito, autorizo a recogerle a la salida de la actividad a:

- D.
- D.
- D.

AUTORIZACIÓN PARA CAPTACIÓN Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES DEL PARTICIPANTE

Autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones y en su caso a las empresas contratistas del proyecto, a realizar fotografías y/o videos, del participante durante el desarrollo de la actividad y a publicarlas en los medios habituales de difusión (revista, web, redes sociales, ...) para promoción de las actividades realizadas por la Concejalía y para el seguimiento durante el desarrollo de la actividad.

Firma y DNI:

AUTORIZACIÓN INCLUSIÓN EN GRUPO DE WHATSAPP

Autorizo al Ayuntamiento de Torrelodones y, en su caso, a la empresa contratista, a incluir mi número de teléfono en un grupo de WhatsApp para recepción de información y seguimiento durante el desarrollo de la actividad.

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO	Proyectos Juveniles
RESPONSABLE	Ayuntamiento de Torrelodones
FINALIDAD	Gestión y organización de actividades, campamentos, excursiones, talleres, conferencias, cursos y otros proyectos análogos dirigidas al público juvenil
LEGITIMACIÓN	Tratamiento necesario para el cumplimiento de misión de interés público. Para fines específicos se requerirá el consentimiento del interesado.
DESTINATARIOS DE CESIONES:	Solo se cederán los datos en los casos previstos legalmente. No existe transferencia internacional de datos prevista
DERECHOS DE LOS INTERESADOS:	Derecho de acceso, rectificación y oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional sobre el tratamiento en la sección "Protección de Datos de Carácter Personal" de la página web del Ayuntamiento de Torrelodones https://www.torrelodones.es/proteccion-de-datos/informacion-adicional-tratamientos



FICHA MÉDICA

¿Sabe nadar? SI NO

Enfermedades actuales o frecuentes (catarros, sinusitis, bronquitis, anginas, fiebres...)

Enuresis

Alergias y /o intolerancias (alimentos, medicamentos, pólenes, animales, picaduras, sol, etc)

¿Ha sido sometido a alguna operación o ha sufrido alguna fractura o lesión reciente?

¿Padece alguna discapacidad?

¿Existe algún problema de tipo psicológico, madurativo o de comportamiento social que considere relevante transmitir al equipo de responsables?

En los viajes se marea fácilmente

Es asmático

Ha tenido algún ataque epiléptico

Portador de enfermedad infectocontagiosa

Si debe tomar alguna medicina durante la actividad, por favor, entregue a los Monitores:

- La medicina, con copia de la receta
- informe médico en el que conste la posología

Otras observaciones en cuanto a la salud, el carácter, u otros rasgos que crea que debamos conocer:



JUVENTUD

NORMATIVA GENERAL

La inscripción implica la aceptación de las normas de la actividad y el Reglamento de Juventud. Puede consultarlas en www.torrelodones.es

NORMAS DE INSCRIPCIÓN Y PAGO

La inscripción sólo es válida si:

- Está debidamente cumplimentada y Firmada por el padre / madre / tutor
Firma a mano, o con certificado electrónico. No son válidos el escaneo o fotocopia de la firma
- Acompañada de:
 - Fotocopia de la tarjeta de la seguridad social (o seguro médico equivalente)
 - En el caso de Niños de 4 años: Fotocopia de la página del Libro de Familia donde aparece el menor
- Una vez presentada la inscripción en el Ayuntamiento, éste podrá efectuar el cobro en cualquier momento. El importe no será devuelto, salvo que la actividad no se celebre por fuerza mayor o causa imputable al Ayuntamiento

Domicilio a efectos de notificación

Nombre de la vía pública	Num.	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio
Correo electrónico						
Si desea recibir información acerca de su trámite, marque la casilla correspondiente				SMS	Correo electrónico	
Si desea recibir NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA SEGURA marque la casilla correspondiente				Para este trámite	Para todos mis trámites	

www.torrelodones.es/juventud

Telef. 91 859 47 79 607 27 87 33

zonajoventorreforum@ayto-torrelodones.org