



## FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO PUNTO JOVEN 2024

(Es imprescindible rellenar TODOS los campos de esta ficha de inscripción y hacerlo en MAYÚSCULAS)

DATOS PERSONALES PARTICIPANTE			
Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Fecha de Nacimiento: (dd/mm/año)	Domicilio:	Nº:	Piso:
Localidad:	Código postal:		

DATOS MÉDICOS DEL PARTICIPANTE	
Deberás aportar los justificantes médicos	
¿Padece algún tipo de alergias e intolerancias? En caso afirmativo especifica cual	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Sabe nadar?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Sigue algún tipo de medicación o tratamiento médico especial? En caso afirmativo especifica cual	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Sufre algún tipo de discapacidad intelectual o motora? En caso afirmativo especifica cual	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Otras observaciones que desee reflejar	

DATOS DE LA ACTIVIDAD	
Semana/s que desea solicitar: <input type="checkbox"/> Del 24 al 28 de junio <input type="checkbox"/> Del 1 al 5 de julio <input type="checkbox"/> Del 8 al 12 de julio <input type="checkbox"/> Del 15 al 19 de julio <input type="checkbox"/> Del 22 al 26 de julio <input type="checkbox"/> Del 29 de julio al 2 de agosto <input type="checkbox"/> Del 2 al 6 de septiembre	Horario: <input type="checkbox"/> De 8:00 a 9:00 horas <input type="checkbox"/> De 9:00 a 14:00 horas <input type="checkbox"/> De 14:00 a 16:00 horas

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR		
Tipo de documento (DNI, Pasaporte...):	Número de documento:	Nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:	
Teléfono:	Correo electrónico:	

CONCEJALÍA DE JUVENTUD  
AYUNTAMIENTO DE GALAPAGAR  
PUNTO JOVEN  
C/ Guadarrama, 68 - 28260 Galapagar  
Tel: 918587800 Ext. 185  
juventud@galapagar.es



## AUTORIZACIONES

**SI**  **NO**  **AUTORIZO** a la persona referida en esta inscripción a participar en la actividad “Campamento urbano Punto joven” y a participar en todas las actividades programadas en el mismo.

De conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, el Ayuntamiento de Galapagar le solicita la siguiente autorización expresa respecto a captar e incluir sus imágenes:

**SI**  **NO**  **AUTORIZO** al Ayuntamiento de Galapagar para la toma de imágenes y vídeos en las cuales aparezca tanto individualmente como en grupo durante la actividad, así como su uso para la realización final de un reportaje digital y hacer uso de ellas con propósitos de publicidad, presentación y promoción de las actividades de la entidad.

Usted puede revocar el consentimiento dado en cualquier momento, dirigiéndose a la dirección de correo electrónico: [protecciondedatos@galapagar.es](mailto:protecciondedatos@galapagar.es)

**SI**  **NO**  **AUTORIZO** a los responsables de la actividad para tomar las decisiones médicas que consideren oportunas en beneficio del menor en caso de que surja una situación de riesgo para su salud y sea imposible localizar a sus tutores legales.

**SI**  **AUTORIZO** al menor a irse solo/a a la finalización de la actividad.

**NO**  **AUTORIZO** al menor a irse solo/a. Será recogido por la siguiente persona:

- Nombre y apellidos de la persona que recogerá al participante: \_\_\_\_\_
- Parentesco con el participante: \_\_\_\_\_
- Teléfono: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**RESPONSABLE DE LOS DATOS:** Ayuntamiento de Galapagar. Plaza del Presidente Adolfo Suarez s/n -Galapagar,28260 (Madrid)

**DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS:** [dpo@galapagar.es](mailto:dpo@galapagar.es).

**BASE LEGAL DEL TRATAMIENTO:** art. 6.1.e) RGPD –cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las Bases del Régimen Local. Art. 6.1.a) RGPD – consentimiento, para la captación y uso de su imagen. Y art. 6.1.d) el tratamiento es necesario para proteger intereses vitales del interesado o de otra persona física.

**FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Gestión de su solicitud de reserva de salas. En caso que lo haya autorizado en el documento presente, la gestión de envío de información relacionada con las actividades de Juventud e Infancia y el uso de su imagen con fines promocionales.

**DESTINATARIOS:** No está prevista su comunicación salvo las cesiones derivadas del cumplimiento de una obligación legal a favor de otras Administraciones o Autoridades Públicas.

**DERECHOS DE LA PERSONA INTERESADA:** Pueden ejercerse los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose al Ayuntamiento de Reinosa, sita en Plaza del Presidente Adolfo Suárez s/n, 28260, Galapagar, Madrid o a la dirección [protecciondedatos@galapagar.es](mailto:protecciondedatos@galapagar.es), para lo que se podrá solicitar documentación que acredite su identidad en caso que resulte necesario. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), si considera infringidos sus derechos.

**INFORMACIÓN ADICIONAL:** accede a nuestra Política de Privacidad a través de la web [www.galapagar.es](http://www.galapagar.es)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma:

