

CAMPAMENTO URBANO 2019

GRUPO B: niñ@s nacid@s años: 2010-2011-2012

CUESTIONARIO Y AUTORIZACIÓN DE LAS FAMILIAS

Es importante cumplimentar el siguiente cuestionario y firmar la autorización adjunta para la participación en el Campamento Urbano 2019. Si desea comentar algún aspecto importante con más detalle, le rogamos que lo indique a los monitores/as el día del inicio del mismo.

DATOS PERSONALES (un cuestionario por menor)			
Alumno/a Nombre: Apellidos:			Fecha Nacimiento:
Colegio:			Modelo en el que estudia:
Nombre del Padre:			Nombre de la Madre:
Calle:			
C.P.:	31192	Localidad:	
Teléfono de contacto:	/		
Otros teléfonos para casos de urgencia:			
Correo electrónico			

Semanas concedidas:

Idioma elegido:

- | | | | | |
|--|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| ☐ 24 – 28 junio | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 15 – 19 julio | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 22 – 26 julio | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 29 julio – 2 agosto | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 5 – 9 agosto | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 12 – 16 agosto | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 19 – 23 agosto | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |
| ☐ 26– 30 agosto | ☐ Comedor | ☐ Ingl. | ☐ Eusk. | ☐ Cast. |

CUESTIONARIO INICIAL			
		SÍ	NO
¿Es la primera vez que participa en la actividad?		☐	☐
¿Sabe nadar?		☐	☐
¿Tiene necesidad especial o requiere alguna atención más específica?		☐	☐
¿Cuál?			
¿Es autosuficiente para ir al servicio?		☐	☐
¿Es alérgico a algún medicamento?		☐	☐
¿Cuál?			
¿Padece alguna enfermedad de tipo crónico?		☐	☐
¿Cuál?			
¿Tiene alergia o intolerancia a algún alimento o condimento?		☐	☐
¿A cuál?			

Indicar los alimentos y derivados que no pueda consumir:		
Observaciones al respecto:		
¿Durante su estancia en el Campamento debe medicarse?	☐ si	☐ no
Indicar el nombre del medicamento:		
Horario y cantidad de las tomas:		
Observaciones al respecto:		
¿Es alérgico a algo más?:		
Otras observaciones:		

AUTORIZACIONES

PERMISO PARA ATENCIÓN MÉDICA

☐ SI

☐ NO

Autorizo a prestar todas las atenciones médicas de cualquier tipo que se requieran, en caso de urgencia, en el caso de no localizar telefónicamente a los padres/ tutores del/ la menor.

PERMISO PARA LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES

Durante el Campamento Urbano 2019, se podrán realizar fotografías y grabaciones de videos de los/as menores y las actividades que éstos/as van a realizar. La finalidad de estas fotografías y videos es la documentación del campamento. Estas imágenes se utilizarán únicamente para la elaboración de la memoria final, futuros trípticos, mostrar a las familias imágenes de las actividades llevadas a cabo y para mostrar la actividad en la página Web del Ayuntamiento del Valle de Aranguren.

Para ello necesitamos que autorices cada una de las finalidades:

1. Elaboración de la memoria anual en la que se incluyen imágenes de las actividades.....

☐ SI

☐ NO

2. Publicación digital en la página Web del Ayuntamiento....

☐ SI

☐ NO

2. Entrega a otras familias en soporte digital, para su visionado dentro del ámbito privado de la familia, imágenes de eventos realizados

☐ SI

☐ NO

El tratamiento de las imágenes de las actividades a las que vais a tener acceso ha de tener un uso privado, familiar, de amistades o doméstico para que no incurráis en responsabilidad derivadas de la normativa vigente sobre protección de datos o sobre el derecho al honor y a la propia imagen. Por lo tanto, os recordamos que no deben compartirse en redes sociales imágenes donde salgan otros menores sin advertir previamente a los padres y pedirles su permiso.

Para la comunicación de imágenes de menores a terceras personas es necesaria la **autorización ambos progenitores, por lo que en el caso de que autorice confirma que posee el consentimiento del otro miembro y que le ha trasladado toda la información que consta en el impreso.**

PERMISO DE RECOGIDA

(A cumplimentar en el caso de que NO sean los/as padres/ madres/ tutores legales quienes realicen el acompañamiento del/la menor en la entrada y salida del campamento urbano 2019)

D./Dña., (nombre):

☐ Madre, ☐ Padre, ☐ Tutor/a legal (señale lo que proceda)

Autorizo a

Como la persona responsable de acompañar al/la menor en la entrada y salida del campamento urbano 2019.

En caso de cambios notificaré a los monitores/as del Campamento Urbano con suficiente antelación

D./Dña. (Firma y fecha):

Aviso:

La hora de entrada podrá hacerse entre las 7:45 y las 9:00 y la salida entre las 13:30 y las 15:15 (dependiendo de si opta por comedor o no). Para favorecer la organización del Campamento **se ruega puntualidad**. Además, en el momento de la recogida habrá que avisar al monitor/a no pudiendo llevarse nadie a ningún menor sin previo aviso.

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento del Valle de Aranguren.

Finalidad: Gestionar el desarrollo del campamento urbano en cumplimiento de una misión pública.

Consentimiento: En el caso de que haya incluido datos de salud, mediante la firma de este documento autoriza expresamente el tratamiento de sus datos para el desarrollo del servicio.

Comunicaciones de datos: Los datos se comunicarán a terceros en los casos previstos en la normativa vigente y en caso de haber dado su consentimiento para la publicación de imágenes.

Plazo de conservación de los datos: Los datos se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento de la finalidad señalada y se almacenarán mientras el Ayuntamiento de Pamplona pueda tener responsabilidades derivadas de su tratamiento. Igualmente deben cumplirse las normas de conservación establecidas en la Ley Foral 12/2007, de 4 de abril, de archivos y documentos.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos, dirigiéndose a las dependencias municipales.