



**GRUPO C: niñ@s nacid@s años: 2007-2008-2009**

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<br>Nombre:<br>Apellidos:            |       |            | Fecha<br>Nacimiento:         |  |
| Colegio:                                     |       |            | Modelo en el<br>que estudia: |  |
| Nombre<br>del Padre:                         |       |            | Nombre de la<br>Madre:       |  |
| Calle:                                       |       |            |                              |  |
| C.P.:                                        | 31192 | Localidad: |                              |  |
| Teléfono de contacto:                        | /     |            |                              |  |
| Otros teléfonos para<br>casos de urgencia:   |       |            |                              |  |
| Correo electrónico                           |       |            |                              |  |

Idioma elegido:

- |                                              |                                  |                                |                                |                                |
|----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 24 – 28 junio       | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 15 – 19 julio       | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 22 – 26 julio       | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 29 julio – 2 agosto | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 5 – 9 agosto        | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 12 – 16 agosto      | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 19 – 23 agosto      | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |
| <input type="checkbox"/> 26– 30 agosto       | <input type="checkbox"/> Comedor | <input type="checkbox"/> Ingl. | <input type="checkbox"/> Eusk. | <input type="checkbox"/> Cast. |

| CUESTIONARIO INICIAL                                               |  |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|                                                                    |  | SÍ                       | NO                       |
| ¿Es la primera vez que participa en la actividad?                  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Sabe nadar?                                                       |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene necesidad especial o requiere alguna atención más especial? |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál?                                                             |  |                          |                          |
| ¿Es autosuficiente para ir al servicio?                            |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Es alérgico a algún medicamento?                                  |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál?                                                             |  |                          |                          |
| ¿Padece alguna enfermedad de tipo crónico?                         |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿Cuál?                                                             |  |                          |                          |
| ¿Tiene alergia o intolerancia a algún alimento o condimento?       |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ¿A cuál?                                                           |  |                          |                          |

|                                                          |                             |                             |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Indicar los alimentos y derivados que no pueda consumir: |                             |                             |
|                                                          |                             |                             |
| Observaciones al respecto:                               |                             |                             |
|                                                          |                             |                             |
| ¿Durante su estancia en el Campamento debe medicarse?    | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> 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 de las colonias. 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.