



# HOJA DE INSCRIPCIÓN "EXCURSIÓN PRESILLAS" - RASCAFRÍA JUEVES 29 DE AGOSTO

## DATOS PERSONALES:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

TLF: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Empadronado Soto del Real Sí /NO  Sexo V/M/otro: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Centro educativo: \_\_\_\_\_ Discapacidad >33 %. Sí /NO

OBSERVACIONES (ALERGIAS, DATOS MÉDICOS, INFORMACIÓN A TENER EN CUENTA).

## PADRE/MADRE/TUTOR

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TLF: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD

### DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

EXCURSIÓN DE CASA DE LA INFANCIA Y CASA DE LA JUVENTUD.

Realizaremos una visita al Monasterio del Paular, caminaremos hacia el entorno natural del bosque finlandes, veremos el albergue de los batanes y realizaremos juegos en la naturaleza. Para finalizar, nos refrescaremos en las presillas donde también podemos disfrutar de la comida. La actividad estará dinamizada en todo momento por el personal de la Casa de la Juventud. Plazas limitadas por riguroso orden de inscripción.

**FECHA LÍMITE DE  
INSCRIPCIÓN LUNES  
26 DE AGOSTO**

**¿CUÁNDO Y DÓNDE?** JUEVES 29 DE AGOSTO de 2024.

Hora salida a las 10, desde el parking del CEIP: CHOZAS DE LA SIERRA.  
Regreso a las 18:00 en el mismo sitio.

**DIRIGIDO A:** NACIDOS 2006 A 2012.

**¿QUÉ LLEVAR?:** Ropa y calzado cómodo, gorra, crema solar, agua, ropa de baño, toalla, almuerzo, y comida.

### DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:

- Hoja de inscripción firmada. Las inscripciones se han de entregar preferentemente ONLINE al correo de [juventud@ayto-sotodelreal.es](mailto:juventud@ayto-sotodelreal.es) y esperar a la confirmación de la plaza. Podrán entregar la hoja de inscripción en el centro cultural dentro del horario de apertura hasta la fecha indicada.
- DNI del tutor.

## PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo establecido en los artículos 7 y 13 del Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD), los artículos 6, 7, 2 y 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), y en el artículo 21 de la Ley 34/2002, de Servicios de la Sociedad de la Información y de Comercio Electrónico (LSSICE), otorgo mi consentimiento expreso, inequívoco e informado para que los datos aquí facilitados sean objeto de tratamiento por parte del Ayuntamiento de Soto del Real con C.I.F. N.º P-2814400D, con la finalidad que la Concejalía de Desarrollo Local, Deportes y Juventud junto a la mercantil NATUA APRENDIZAJE OCIO Y NATURALEZA, S.L. (NATUA) con C.I.F. N.º B-87806709, puedan tramitar el alta y gestionar la correcta realización de la Actividad Municipal (Actividad, Curso y/o Taller) seleccionada, contactar con Ud. en caso de alguna eventualidad relacionada con la misma a través de correo electrónico o por vía telefónica, incluyendo el envío de comunicaciones relacionadas con invitaciones a otras actividades y/o eventos organizados por el Ayuntamiento por medios físicos o electrónicos. Los datos facilitados serán titularidad del ayuntamiento y objeto de tratamiento que consta en su correspondiente Registro de Actividades. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Ayuntamiento de Soto del Real o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos solo serán utilizados para los fines arriba mencionados, no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal, ni se realizará transferencia internacional de los mismos. Tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales y podrá, de forma gratuita y en cualquier momento, acceder a los mismos, solicitar su rectificación, supresión, limitación u oponerse a su tratamiento enviando comunicación dirigida a la Concejalía de Atención al Ciudadano, ubicada en la Plaza de la Villa N.º 1, 28791, Soto del Real Madrid o a través del correo electrónico: [dpd@ayto-sotodelreal.es](mailto:dpd@ayto-sotodelreal.es). Igualmente, se recuerda la posibilidad de dirigir una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos de Carácter Personal por el tratamiento de sus datos personales.



Síguenos en INSTAGRAM [juветud\\_sotodelreal.es](https://www.instagram.com/juветud_sotodelreal.es)





# HOJA DE INSCRIPCIÓN "EXCURSIÓN PRESILLAS" - RASCAFRÍA JUEVES 29 DE AGOSTO

Más información en [juventud@ayto-sotodelreal.es](mailto:juventud@ayto-sotodelreal.es)

## AUTORIZACIÓN OBLIGATORIA Y DECLARACIÓN DE LAS FAMILIAS

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_  
como padre/madre/tutor de: \_\_\_\_\_ declaro que:

- Los datos que obran en este cuestionario son ciertos.
- Autorizo a la Concejalía de Infancia y Juventud a verificar el empadronamiento del participante.
- Es obligatorio comunicar por escrito **cualquier incidencia en el desarrollo** de su hijo/a relativa a: comportamiento, sociabilidad, habilidades y destrezas psicomotoras, desarrollo madurativo, etc, que **puedan suponer alguna dificultad en el desarrollo de la actividad en la que se inscribe** (tanto para su hijo/a como para el resto de los participantes), así como si han recibido apoyo especial por esta circunstancia en el Centro educativo. En los casos en los que los participantes con algún tipo de discapacidad requieran de la asistencia de monitores especializados, se hará un estudio personalizado de las posibilidades del niño/a, y se valorará la incorporación a la actividad, ya que esta excursión no está dotada de personal, instalaciones y/o servicios adaptados para estas circunstancias. En particular, si durante el último año ha tenido alguna atención médica específica o tratamiento psicológico o médico será necesario adjuntar los informes correspondientes.
- La Administración no se hace responsable de los objetos perdidos, por parte de los participantes, durante la actividad. La Administración se reserva el derecho de admisión.
- He leído y aceptado la hoja informativa y las actividades que recoge la actividad y estoy de acuerdo con todo.

En el caso eventual de que se produzca una situación de emergencia médica que requiera tomar una decisión con respecto a mi hijo/a o tutelado/a, estos son los contactos preferentes a los que llamar:

1º: TLF \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

2º: TLF \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

3º: TLF \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_ RELACIÓN \_\_\_\_\_

Y que, en el caso de no estar localizables, autorizo a los responsables a tomar la decisión que consideren más conveniente para salvaguardar la salud y la integridad del mi hijo/a o tutelado/a.

### AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN:

SI  / NO  Autorizo a la Concejalía de Infancia y Juventud a tomar fotografías o imágenes del niño/a durante la actividad, con carácter pedagógico y como medio de promoción de las actividades municipales.

En caso de menores de 14 años, el consentimiento del tratamiento de sus datos de carácter personal incluida la imagen, tendrá que otorgarlo los tutores legales del menor:

D/Dña. \_\_\_\_\_ DNI. \_\_\_\_\_

manifiesta bajo su responsabilidad ser titular de la patria potestad o tutela del menor y autoriza el uso de la imagen del menor de 14 años por parte del Ayuntamiento de Soto del Real para las finalidades anteriormente indicadas.

### ¿DESEA RECIBIR INFORMACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE JUVENTUD?

SI  / NO  Autorizo a recibir información por email y whatsapp de las actividades/cursos/talleres de infancia y juventud organizadas por el Ayuntamiento de Soto del Real.

### ¿AUTORIZO A QUE EL MENOR SE VAYA SOLO A CASA UNA VEZ FINALIZADA LA ACTIVIDAD?

SI  / NO  Autorizo a que el menor se vaya solo una vez finalice la actividad.

### AUTORIZACIÓN CONDICIONES DE INSCRIPCIÓN, PROTECCIÓN DE DATOS, CESIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN, INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE SALIDA. :

Y por todo lo anteriormente expuesto, firmo, autorizo y reconozco que he sido informado/a,

D./Dª \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

como padre / madre / tutor, del menor inscrito en la actividad.

En Soto del Real a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

