

FICHA INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2026

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A		
NOMBRE DEL ALUMNO/A:		
FECHA DE NACIMIENTO:		
OTROS DATOS DE INTERÉS (alergias, enfermedades, lesiones...):		
ELECCIÓN DE HORARIOS		
PERIODO: <input type="checkbox"/> Junio (del 22/06 al 30/06) <input type="checkbox"/> 1ª quincena de julio (del 01/07 al 15/07) <input type="checkbox"/> 2ª quincena de julio (del 16/07 al 31/07) <input type="checkbox"/> 1ª quincena de agosto (del 01/08 al 13/08) <input type="checkbox"/> Otros:	HORARIO: <input type="checkbox"/> Matinal (07:00 a 09:00) <input type="checkbox"/> Básico (09:00 a 13:30) <input type="checkbox"/> Básico + comida (09:00 a 15:00) <input type="checkbox"/> Básico + comida (09:00 a 17:00) <input type="checkbox"/> Ampliado (17:00 a 18:00) <input type="checkbox"/> Otros:	
DATOS DE CONTACTO		
NOMBRE DEL PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL:		
DNI:	Teléfono:	
EMAIL:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C.P:
DATOS BANCARIOS		
TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:		
DNI DEL TITULAR		
IBAN: _____		



D./Dña. _____, con DNI/NIE _____
como padre/madre/tutor/a legal del menor _____

Autorizo al personal del *El Cole de los Pecos* a **administrar al menor la medicación** necesaria durante su estancia, siempre que exista prescripción médica o indicación previa por mi parte.

La administración se realizará previa comunicación telefónica con el/la firmante, salvo en casos de urgencia.

- AUTORIZO
 NO AUTORIZO

Autorizo al menor a **participar en excursiones, salidas y actividades fuera de las instalaciones** del campamento, siempre bajo la supervisión del personal responsable.

- AUTORIZO
 NO AUTORIZO

AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES

Autorizo a *El Cole de los Pecos* para publicar imágenes en las que mi hijo/hija, individualmente o en grupo, aparezca en las diferentes secuencias y trabajos realizados durante la actividad. Este material gráfico podrá ser publicado, con fines informativos y promocionales, en Facebook, Instagram y TikTok, que se confeccionará para tal efecto, durante el transcurso o posterior a dicha actividad, y siempre con las garantías del *RGPD UE 2016/679* y *LOPDGDD 3/2018*.

D./Dña. _____, con DNI/NIE _____
como padre/madre/tutor/a legal del menor _____

- SI DOY MI CONSENTIMIENTO
 NO DOY MI CONSENTIMIENTO

Firma titular:

Fecha: