

**PREINSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO 2024****DATOS ALUMNO/A**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ AÑOS: \_\_\_\_\_

INFANTIL  PRIMARIA  CURSO ESCOLAR \_\_\_\_\_

¿Sufre alguna alergia y/o intolerancia a algún medicamento? En caso afirmativo indique cual

¿Sufre alergia y/o intolerancia a algún alimento? En caso afirmativo indique de cual se trata.

¿Se le está administrando alguna medicación actualmente? En caso afirmativo indique cual.

**Campamento SEPTIEMBRE 2024 del 2 al 6 septiembre****MARCAR CON "X" EL HORARIO**

- 8:00 a 14:00 Con Desayuno/Sin Comida
- 8:00 a 14:00 Sin Desayuno/Sin Comida
- 8:00 a 16:30 Con Desayuno y Comida
- 8:00 a 16:30 Sin Desayuno/Con Comida

Otros: \_\_\_\_\_

	<b>Horario 8:00 a 14:00</b>	<b>Horario 8:00 a 14:00</b>	<b>Horario 8:00 a 16:30</b>	<b>Horario 8:00 a 16:30</b>
	Incluye desayuno No incluye comida	No Incluye desayuno No incluye comida	Incluye desayuno Incluye comida	No incluye desayuno Incluye comida
Semana <b>septiembre</b> (2 al 6)	130 €	125 €	145 €	140 €

**SE NECESITA UN NÚMERO MÍNIMO DE ALUMNOS/AS PARA  
PODER REALIZAR EL CAMPAMENTO****DATOS FAMILIARES**

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO 1: \_\_\_\_\_ TELÉFONO CONTACTO 2: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DOMICILIO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

EL PAGO se realizará EN EFECTIVO  o por TRANSFERENCIA BANCARIA TITULAR CUENTA BANCARIA: **AGORA Actividades en el Cole S.L**IBAN: **ES97** Entidad: **2100** Sucursal: **5737** D.C: **40** Cuenta: **0200024624****CONTACTO**

Correo: campamento@agoraactividades.es / Teléfono: 658 97 56 44

**PLAZO DE INSCRIPCIÓN**

Hasta el 15 de agosto 2024

**DATOS PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DOMICILIO: \_\_\_\_\_

**DATOS PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_ CORREO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DOMICILIO: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y VIDEOS DE LOS NIÑOS/AS**

D/Dña: \_\_\_\_\_ con DNI, N° \_\_\_\_\_

Padre, madre, tutor/a del niño/a \_\_\_\_\_

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A la empresa Ágora Actividades en el cole S.L para que mi hijo/a aparezca en las fotografías y vídeos que se realicen en las distintas actividades. Estas grabaciones y fotografías podrán ser utilizadas para documentarr sus actividades (web, boletines, exposiciones, etc...)

Firma

**CONDICIONES GENERALES DE PARTICIPACIÓN**

**INSCRIPCIONES**

- Las inscripciones se formalizarán por email [campamento@agoraactividades.es](mailto:campamento@agoraactividades.es)
- Para formalizar la reserva de plaza es imprescindible rellenar la hoja de inscripción.
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del participante.
- EL pago se realizará en el número de cuenta indicado en el apartado de Datos Familiares indicando el nombre del alumno/a como concepto, se realizará antes del 15 de agosto del 2024.

**BAJAS Y PENALIZACIONES**

- La formalización de la baja se realizará por correo electrónico a [campamento@agoraactividades.es](mailto:campamento@agoraactividades.es), aceptando las siguientes penalizaciones:
  - Desde el 5º día y durante la actividad..... 100% del total (Gastos de cancelación)
  - Hasta 20 días antes del inicio de la actividad.....50% del total (Gastos de cancelación)

**DURANTE LA ACTIVIDAD**

- La hora de entrada será entre las 8:00 y 9:00 de la mañana.
- No nos hacemos responsables de ningún objeto que los participantes traigan a la actividad.
- Los casos de falta grave de disciplina o incumplimiento de las normas de la actividad se pondrán en conocimiento de las familias. Si la actitud incorrecta fuera continuada, el personal se reserva derecho de finalizar la actividad anticipadamente, lo que supondrá la pérdida del importe completo de la misma.
- Respetaremos en todo momento a nuestros compañeros/as, monitores y coordinadores.
- Nos comprometemos a respetar el material y a hacer buen uso de las instalaciones y dependencias.
- La salida de la instalación sin monitor supondrá la baja inmediata del participante. El incumplimiento de esta norma por parte de los alumnos/as en la actividad supondrá la toma de medidas oportunas por parte de la organización.

**NORMAS GENERALES**

- Ágora Actividades en el Cole S.L se reserva el derecho de variar fechas y horarios previstos para el desarrollo de las actividades.

En Madrid a ..... de ..... de 2024

AGORA ACTIVIDADES EN EL COLE SL trata la información que le facilita con el fin de prestarles el servicio contratado y gestionar su facturación. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales y atender las posibles responsabilidades que pudieran derivar del cumplimiento de la finalidad para la que los datos fueron recabados. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener información sobre si AGORA ACTIVIDADES EN EL COLE SL está tratando sus datos personales, por lo que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y oposición y limitación a su tratamiento en la dirección C/ Trefacio nº 19, 7º B, 28043 Madrid o por correo electrónico a [esther@agoraactividades.es](mailto:esther@agoraactividades.es), adjuntando copia de su DNI o documento equivalente. Asimismo, y especialmente si considera que no ha obtenido satisfacción plena en el ejercicio de sus derechos, podrá presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control dirigiéndose a estos efectos a la Agencia Española de Protección de Datos, C/ Jorge Juan, 6 – 28001 Madrid.

# AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL ALUMNO/A

CAMPAMENTO URBANO ÁGORA 2024

NOMBRE ALUMNO/A: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ GRUPO: \_\_\_\_\_ INFANTIL  PRIMARIA

Nombre y apellidos del padre: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del madre: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos del tutor/a: \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_

El alumno puede irse solo a casa (Sólo para niños/as de 5º y 6ºEd. Primaria) SI  NO

**Autorizamos a las siguientes personas para poder recoger al niño/a de actividades extraescolares:**

Dº ..... con DNI .....Teléfono: .....

Cualquiera de estas personas que venga de forma puntual a recoger al alumno/a deberá enseñar su DNI al monitor/a, profesor/a o coordinadora de la empresa con la que se encuentre en esos momentos el alumno/a.

En Madrid a ..... de ..... de 20.....

Firma del tutor/a

Firma del tutor/a