

1. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____
DNI: _____

2. SELECCIÓN DE TURNO (Marque 1º o 2º según su orden de preferencia)

☐ 1º, 2º OPCIÓN O NO Turno I: días 22, 23 y 26 de diciembre de 2025.

☐ 1º, 2º OPCIÓN O NO Turno II: días 29 y 30 diciembre y, 2 de enero de 2026.

☐ ENTRADA 8:00 h. ☐ ENTRADA 9:00 h.

3. DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ CP: _____

Teléfono 1: _____ Teléfono 2: _____

Nombre madre/padre/tutor/a: _____

Nombre madre/padre/tutor/a: _____

Correo electrónico: _____

En caso de urgencia, otro teléfono de contacto: _____

Centro dónde está escolarizado: _____

4. OTROS DATOS DE INTERÉS

Tipo de discapacidad (diagnóstico): _____

Grado: _____

Tipo de discapacidad: _____

Física ☐

Intelectual ☐

Sensorial ☐

Mixta ☐

Precisa medicación

Sí ☐

No ☐

Medicación y pauta: _____

**En caso de ser necesaria la administración de alguna medicación en horario de actividad, será imprescindible aportar prescripción médica al respecto.*

5. INFORMACIÓN SANITARIA

Nº de tarjeta sanitaria: _____

Seguro privado: _____

6. ALIMENTACIÓN

Problemas al tragar: _____

Sí ☐

No ☐

Observaciones: _____

Come y bebe solo

Sí ☐

No ☐

Observaciones: _____

Alimentos contraindicados

Sí ☐

No ☐

Observaciones: _____

Alergias o intolerancias alimenticias

Sí ☐

No ☐

Indicar cuál: _____

7. MOVILIDAD

Camina solo: _____

Sí ☐

No ☐

Camina solo con dificultad: _____

Sí ☐

No ☐

Utiliza silla de ruedas: _____

Sí ☐

No ☐

Utiliza andador: _____

Sí ☐

No ☐

Manipula con las manos sin dificultad: _____

Sí ☐

No ☐

Necesita apoyo continuo

Sí ☐

No ☐

Observaciones: _____

8. CONTROL DE ESFÍNTERES

Total día y noche

Sí ☐

No ☐

Observaciones: _____

9. ASEO Y ROPA

Requiere ayuda para lavarse y vestirse

Sí ☐

No ☐

Conoce y cuida sus cosas

Sí ☐

No ☐

Observaciones: _____

FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO INCLUSIVO NAVIDAD 2025

10. LENGUAJE

Se comunica con lenguaje verbal	Sí ☐	No ☐
Su lenguaje es escaso y poco claro	Sí ☐	No ☐
Se expresa y entiende bien	Sí ☐	No ☐
Observaciones		

11. RELACIÓN CON LOS OTROS

Es tímido y callado	Sí ☐	No ☐
Se enfada fácilmente	Sí ☐	No ☐
Es cariñoso, habla y juega con todos	Sí ☐	No ☐
A veces se escapa	Sí ☐	No ☐
Observaciones:		

12. AFICIONES Y GUSTOS

Juegos deportivos ☐	Música y baile ☐	Trabajos manuales ☐	Historias y literatura ☐
Rechaza alguna actividad:			
Observaciones:			

13. EXPERIENCIA EN CAMPAMENTOS

Ha participado en otros campamentos	Sí ☐	No ☐
Ha disfrutado de la experiencia	Sí ☐	No ☐

14. OTRAS ESPECIFICACIONES

Padece enfermedad infecto-contagiosa	Sí ☐	No ☐	En caso afirmativo indicar cuál:
Sufre convulsiones	Sí ☐	No ☐	Controladas con medicación ☐ Sí ☐ No ☐
Sufre ausencias	Sí ☐	No ☐	Observaciones:
Es alérgico a algún medicamento	Sí ☐	No ☐	En caso afirmativo indicar cuál:
Sufre algún otro tipo de alergia	Sí ☐	No ☐	En caso afirmativo, indicar cuál:
Es celíaco	Sí ☐	No ☐	Observaciones:
Observaciones			

15. OTRAS OBSERVACIONES

16. CONSULTAS

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón recabará los datos que se indican, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y/o facilitando su consentimiento en aquellas consultas que lo requieran. Podrá oponerse a la consulta de los datos en los términos expuestos en la cláusula de protección de datos de esta actividad. En el caso de no autorizar las consultas que así lo requieran, deberá aportar los correspondientes documentos acreditativos.

DATOS A CONSULTAR	ORGANISMO AL QUE SE REALIZA LA CONSULTA
Volante de empadronamiento del participante	Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón
DNI/ NIE/ NIF del participante	Dirección General de Policía
Certificado de discapacidad	Comunidad de Madrid

17. AUTORIZACIONES

D/Dª _____ con DNI/NIF/NIE
como padre/madre/tutor legal, autorizo a mi hijo/a/tutelado/a que asista a esta actividad, organizada por la Concejalía de Familia y Atención a la discapacidad, así como a:

FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN CAMPAMENTO URBANO INCLUSIVO NAVIDAD 2025

* Adoptar las decisiones médicas que fuesen necesarias por razones de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente y sin que hubiera sido posible contactar con la familia.	Sí ☐	No ☐
* A recibir información municipal.	Sí ☐	No ☐
* A que durante la actividad puedan captarse fotografías, audios y/o videos del participante con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones.	Sí ☐	No ☐
* A que se puedan publicar fotografías, audios y/o videos del participante en la página web municipal, medios publicitarios, así como en medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales), con la finalidad de otorgar publicidad y difusión a esta actividad y sus futuras ediciones.	Sí ☐	No ☐

Recogida del menor por personas distintas de su padre/madre o tutor legal		
Autorizo la recogida de mi hijo/a, tutelado/a, en los horarios establecidos y tras la presentación del DNI, a las siguientes personas (no se entregará a ningún menor a las personas que no consten en la autorización)		SÍ ☐ NO ☐
NOMBRE:	DNI	
NOMBRE:	DNI	
NOMBRE	DNI	
Autorizo a mi hijo a regresar a su domicilio sin compañía adulta al finalizar diariamente la actividad.		SÍ ☐ NO ☐
Declaro bajo mi responsabilidad que todo lo expuesto en este formulario es cierto y no se ha omitido ningún dato médico o personal de interés, en especial, relativo a las necesidades sanitarias o riesgos de salud.		
En..... a de2025		
Firma de madre/padre/tutor/a legal:		

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, concejalía de Familia y Atención a la Discapacidad, Plaza Mayor, nº1 – 28223 Madrid. Contacto Delegado de Protección de Datos: Registro general del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Plaza Mayor, nº 1, 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Finalidades principales del tratamiento: Tramitación, evaluación y gestión de la solicitud de inscripción en la actividad.

Finalidades adicionales del tratamiento: Captación de imágenes y audios para publicidad y difusión de la actividad presente y de futuras ediciones. Las imágenes y audios podrán ser publicados en la página web municipal, medios publicitarios y medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales) del Ayuntamiento. Este tratamiento implica la cesión de derechos sobre las imágenes, a título gratuito, sin contraprestación económica alguna y sin límite temporal por lo que ha de considerarse como indefinida. El ámbito territorial de esta cesión, al tratarse de su difusión por Internet, será a nivel internacional. Envío de información municipal a través de medios electrónicos.

Plazos de conservación de la información: durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. Las imágenes y los datos para el envío de información municipal se conservarán hasta que el interesado no solicite su supresión.

Legitimación para el tratamiento de datos personales: Consentimiento del interesado y/o sus representantes legales y cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales de datos: autoridades sanitarias, si la situación sanitaria así lo requiriera y entidades aseguradoras, en caso de necesidad de tramitación de seguros de responsabilidad civil.

Derechos de los interesados: Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión ("derecho al olvido"), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid). Asimismo, tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es). Puede consultar la Política de Privacidad del Ayuntamiento en www.pozuelodealarcon.org/legal/politica-de-privacidad.

Si se facilitan datos de carácter personal de personas físicas distintas a las personas que firman esta solicitud deberán, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer, en su caso, su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.