

CAMPAMENTOS DE VERANO

del 1 al 31 de julio y del 1 al 30 de agosto

2026

La Concejalía de Deportes organiza los CAMPAMENTOS DE VERANO, que tendrán lugar durante los meses de julio y agosto y estarán destinados a tod@s l@s niñ@s nacidos en los años del 2015 al 2021.

Se realizarán siete grupos, cada uno de ellos con un máximo de 20 niñ@s por grupo.

HORARIOS

De lunes a viernes de 10:00 a 14:00 horas

LUGAR

Polideportivo y Piscina Municipal

CUOTAS

1 MES 54 €

15 DÍAS 36 €

Las familias numerosas que así lo acrediten, tendrán una bonificación del 25% en los precios arriba indicados.

NOTA IMPORTANTE: El orden de los inscritos por grupo se establecerá teniendo en cuenta la fecha de entrega en el Polideportivo de la Hoja de Inscripción. Una vez superada la ratio establecida, pasarán a una lista de reserva.

INSCRIPCIÓN Y PLAZOS

La autorización e inscripción se realizará en el Polideportivo Municipal en horario de 10:00 a 14:00 y de 17:00 a 22:00 horas. **EL PAGO DE LA INSCRIPCIÓN SE LLEVARÁ A CABO MEDIANTE TARJETA BANCARIA AL PRESENTARSE EL PRESENTE FORMULARIO.**

PLAZOS: Hasta el 19 de junio para los inscritos en julio
Hasta el 24 de julio para los inscritos en agosto

FICHA MÉDICA

Estimados padres/madres:

Con objeto de conocer las posibles limitaciones que pueda presentar su hijo/a respecto a los CAMPAMENTOS DE VERANO, cumplimenten los siguientes datos:

NOMBRE DEL NIÑO/A: _____

Marque con una X donde proceda:

- | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alergia | <input type="checkbox"/> Problemas de visión |
| <input type="checkbox"/> Asma | <input type="checkbox"/> Problemas de audición |
| <input type="checkbox"/> Diabetes | <input type="checkbox"/> Problemas cardiorespiratorios |
| <input type="checkbox"/> Alergia a algún medicamento | <input type="checkbox"/> Problemas de espalda |

Otras:(indicar si necesita alguna atención especial y el motivo)

POR FAVOR describa brevemente la patología indicada (síntomas, frecuencia, tratamiento,...)

INSCRIPCIÓN

El abajo firmante D/Dña _____

con D.N.I. _____ Telf.: _____

Email _____

Como: Padre __ Madre __ Tutor __ del niño/a _____

con fecha de nacimiento _____ Mes/Quincena ____/____

Cantidad _____ €

AUTORIZACIÓN

Autoriza a su hijo/a a participar en el CAMPAMENTO DE VERANO que organiza la Concejalía de Deportes del Ayto. De Bollullos Par del Condado.

Además, no tiene ningún inconveniente en desplazarlo y/o recogerlo de la Piscina Municipal, autorizando, además, la posible grabación de imágenes para su posterior difusión.

Consentimiento expreso del interesado del tratamiento de sus datos personales facilitados, en cumplimiento de lo establecido en el Art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, de conformidad con lo dispuesto en el Art. 4.11 del Reglamento (UE) 2016/679.

PRESTO MI CONSENTIMIENTO a que los datos personales recogidos en la presente solicitud sean objeto del tratamiento necesario para el correcto trámite de la misma, habiendo leído la información relativa a la protección de datos.

En Bollullos Par del Condado, a _____, de _____ de 2026

Firmado: _____