

**FICHA INSCRIPCIÓN**SERVICIO DE ACTIVIDADES PARA LOS  
DÍAS NO LECTIVOS**DATOS DEL/LA PARTICIPANTE** (Cumplimentar en letras MAYÚSCULAS y LEGIBLE)

Nombre y apellidos(*):	
Fecha de nacimiento(*):	
Domicilio(*):	
Municipio(*):	CP(*):
Centro educativo:	
Curso 2025/2026:	

**DATOS DE LOS PADRES / TUTORES** (Cumplimentar en letras MAYÚSCULAS y LEGIBLE)

Nombre y Apellidos Padre/Tutor(*):	DNI Padre/Tutor (*):
Teléfono Padre/Tutor (*):	E-mail Padre/Tutor:
Nombre y Apellidos Madre/Tutora (*):	DNI Madre/Tutora (*):
Teléfono Madre/Tutora (*):	E-mail Madre/Tutora:

**SOLICITA COMEDOR:**  Sí  No**PERIODO/MODALIDAD SOLICITADO** (marque con una X):

ACTIVIDAD	FECHAS	PRECIO SIN COMEDOR 8:00 Hs – 14:00 Hs	PRECIO CON COMEDOR 8:00 Hs – 16:00 Hs
<b>Día Sin Cole</b>	<input type="checkbox"/> 13 de Octubre de 2025	<input type="checkbox"/> 8,60 €	<input type="checkbox"/> 14,65 €

**MUNICIPIO EN EL QUE DESEA REALIZAR LA ACTIVIDAD** (marque con una X):

<input type="checkbox"/>	<b>Batres (Pueblo)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Batres (Urb. Cotorredondo)</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Griñón</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Moraleja de Enmedio</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Torrejón de la Calzada</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Torrejón de Velasco</b>

## DATOS PARA LA RECOGIDA DEL/LA PARTICIPANTE (\*):

Una vez finalizadas las actividades diarias será recogido/a habitualmente por su:

1. Padre/tutor     2. Madre/tutora

¿Existe orden judicial por la que alguno de los progenitores no está autorizado/a a recoger al menor?     Sí    Indicar si aporta orden judicial

No

**Autorizo** a que pueda ser recogido/a por alguna de las siguientes personas:

Nombre	DNI	Teléfono	Relación con menor
--------	-----	----------	--------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

## CONTACTO EN CASO DE URGENCIA:

Durante el desarrollo de las actividades, en el caso de no contactar con el padre, madre o tutor/a, avisar a:

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

## OTROS DATOS:

¿Presenta alguna alergia y/o intolerancia alimenticia?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata? \_\_\_\_\_

¿Tiene todas las vacunas correspondientes a su edad?  Sí  No

¿Se le está suministrando actualmente alguna medicación?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata? \_\_\_\_\_

¿Presenta diversidad funcional/ACNEE?  Sí  No

En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata? \_\_\_\_\_

En este último caso, debe ponerse en conocimiento del equipo de monitores para facilitar al/la alumno/a la estancia en el campamento.

En el caso de que algún menor presente alergia y/o intolerancia alimenticia y/o diversidad funcional/ACNEE, estas deberán ser acreditadas documentalmente.

## AUTORIZACIONES (\*):

**Autorizo** a que pueda regresar sólo/a a casa una vez finalizada la actividad

## **PERIODO DE INSCRIPCIÓN**

**Del 29 de Septiembre al 3 de Octubre de 2025 (ambos inclusive)**

## **NORMAS DE INSCRIPCIÓN**

Edades de 3 años cumplidos a 12 años.

1. Las inscripciones se podrán presentar telemáticamente a través de sede electrónica de la Mancomunidad de Servicios del Suroeste de Madrid mediante Instancia General (<https://mancomunidadesuroeste.sedelectronica.es>), presencialmente, en horario de 9:00 horas a 14:00 horas de Lunes a Viernes, en el edificio sede de la Mancomunidad de Servicios del Suroeste de Madrid, sito en la calle Miguel Hernández, número 8 de Griñón (28971- Madrid) o utilizando cualquier otro medio de los previstos en la legislación vigente.
2. Si la persona que formaliza la inscripción no es el padre, madre o tutor, se debe adjuntar una autorización de los progenitores o tutores legales del menor que les ha encomendado dicha inscripción debidamente firmada, adjuntando copia de los DNI de los mismos, así como de aquel que formalice la inscripción.
3. El pago se realizará por transferencia bancaria o mediante ingreso en la cuenta de titularidad de la Mancomunidad de Servicios del Suroeste de Madrid, número **ES36 0049 4047 9121 1417 7581.**
4. Una vez formalizada la inscripción y realizado el pago, sólo corresponderá la devolución del pago por causas de fuerza mayor tales como: enfermedad grave o situación familiar grave debidamente justificadas.
5. Se enviará Circular con la información relativa al Campamento de forma telemática al correo electrónico facilitado por ustedes.

## Información sobre tratamiento de datos personales.

Los datos personales facilitados serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de dicha información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos los datos facilitados a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos los datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, a: MANCOMUNIDAD DE SERVICIOS DEL SUROESTE DE MADRID, calle Miguel Hernández, 8, CP 28971- Griñón (Madrid) o dirigiéndose ante nuestro delegado de Protección a través de la dirección [dpo@mancomunidadesuroeste.org](mailto:dpo@mancomunidadesuroeste.org) En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

### CONSENTIMIENTO:

- Consiento que se utilicen las imágenes del menor a mi cargo captadas durante su participación en el campamento para su publicación a través de la página web y redes sociales de la Mancomunidad con el fin de dar difusión a la actividad.

Fecha (\*): \_\_\_\_\_

Padre, madre, tutor/a

Padre, madre, tutor/a

Fdo. (\*) \_\_\_\_\_

Fdo. (\*) \_\_\_\_\_

(\*) Datos de cumplimentación obligatoria