|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL NIÑ@/s** | | | | | | | | | | |
| Nombre | Apellidos | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | Edad | | | | | | |
| Dirección | | | | | | | | | | |
| Localidad | | | CP. | | | | | | | |
| Email | | | | | DNI | | | | | |
| Talla para la equipación | | | | | | | | | | |
| ¿Unidad familiar empadronada en el Municipio de Aldeatejada? *El Ayuntamiento comprobará el*  *censo municipal.* | | | | | | | Si |  | No |  |
| **Datos del Herman@** *(rellenar en caso de que inscriba un* *2º hij@)* | | | | | | | | | | |
| Nombre | | Apellidos | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento | | | | | | Edad | | | | |
| Talla para la equipación | | | | | | | | | | |
| Email | | | | DNI | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de la madre** | | | | | | | |
| Nombre | | | Apellidos | | | | |
| Lugar de Trabajo | | | | | | | |
| Teléfonos | | | | | | | |
| Casa | Trabajo | | | | Móvil/es | | |
| Email | | | | | | DNI | |
| **Datos del padre** | | | | | | | |
| Nombre | | Apellidos | | | | | |
| Lugar de Trabajo | | | | | | | |
| Teléfonos | | | | | | | |
| Casa | Trabajo | | | | Móvil/es | | |
|  |  | | | |  | |  |
| Email | | | | | | DNI | |
| **En caso de urgencia avisar a:** | | | | | | | |
| Teléfono | | | | Móvil/es | | | |
| Persona o personas de Recogida habitual de los niños/as:  Comunicar a los coordinadores con la mayor antelación posible la recogida de los niñ@s por otra persona. | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FECHAS DE INSCRIPCIÓN**  ***marque X las semanas que va a asistir al Aldea Campus*** | | **GRUPO QUE SE INSCRIBE**  ***marque con una x la franja de edad*** | | | | | | | | | |
|  *1ª SEMANA DE JUNIO 24 al 28 de Junio.*   **MES DE JULIO (Del 1 al 31)**   *2ª SEMANA 1 de julio al 5 de Julio*   *3ª SEMANA 8 al 12 de Julio.*   *4ª SEMANA 15 al 19 de Julio.*   *5ª SEMANA 22 al 26 de Julio.*   **MES DE AGOSTO (Del 1 al 30)**   6*ª SEMANA 29 julio al 2 de Agosto.*   7*ª SEMANA 5 al 9 de Agosto.*   8*ª SEMANA 12 al 16 de Agosto.*   9*ª SEMANA 19 al 23 de Agosto.*   10*ª SEMANA 26 Agosto al 30 de Septiemb.*   ***SEPTIEMBRE.***   *11ª SEMANA: 2 al 6 de Septiembre.* | *Fechas exactas de Asistencia:*  *Comunicar a los coordinadores con la mayor antelación posible los cambios en*  *la asistencia.* | ***SERVICIO DE COMIDA CATERING:*** | | | | | | | | | |
| ***SI*** | |  | | | | ***NO*** | |  | |
|  Grupo 1: Niños de 3 y 4 años***\****   Grupo 2: Niños de 5 y 6 años   Grupo 3: Niños de 7 a 9 años   Grupo 4: Niños de 10 a 13 años  ***\*Los niños de 3 años deben haber nacido en 2015.*** | | | | | | | | | |
| **Programa de madrugadores** | | | | | | | | | |
| **SI** |  | | **NO** | | | |  | | |
| **Programa de tardones** | | | | | | | | | |
|  |  | **SI HASTA 15:15 h.** | | | |  | **SI HASTA 16:00 h.** | | | |  |



**DECLARACIÓN**



Yo, , como padre/madre y/o tutor/a legal de

**DECLARO** *que:*

*a) No padece ninguna enfermedad cardíaca ni/o respiratoria, ni de ningún otro tipo que le impida o aconseje la no realización de deportes o actividades programadas en ALDEA CAMPUS.*

*b) No requiere de ningún tipo de asistencia ni/o vigilancia médica específica, ya que no padece ni ha padecido ninguna enfermedad que requiera tratamiento médico continuado.*

*c) No padece ninguna alergia ni intolerancia alimentaria ni/o a ningún medicamento o sustancia con la que pueda entrar en contacto durante el desarrollo del campus.*

*d) En caso de padecer alguna enfermedad o requerir tratamiento o vigilancia especial, se hará constar a continuación, y se aportará la documentación necesaria para una correcta intervención en caso de necesidad:*



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN y ACEPTACIÓN**  Autorizo a mi hijo/a Para que participe en todas las actividades de “ALDEA CAMPUS”, y con la presente firma y del mismo modo acepto las normas establecidas del campus por el Ayuntamiento de Aldeatejada. | | |
|  | Nombre, fecha y firma (Madre, padre o tutor): |  |
|  |  |  |
|  |  |



**AUTORIZACIÓN DE USO DE DERECHOS DE IMAGEN**

Dado que el derecho de la propia imagen está reconocida en el artículo 18.1 de la constitución regulado por la ley 5 / 1982, del 5 de mayo, sobre el derecho al honor a la intimidad personal, familiar y a la propia imagen, el Ayuntamiento de Aldeatejada, pide el consentimiento de los padres o tutores legales para poder publicar fotografías donde aparezcan sus

hijos donde estos sean claramente identificables.

Yo

como padre/madre/ tutor/a con DNI

autorizo que el menor de edad

aparezca en cualquier soporte audiovisual (web, redes sociales, prensa, exposiciones, cartelería, papel, etc.) a efectos de reproducción, comunicación y/o publicidad en el desarrollo de las actividades realizadas por Ayuntamiento de Aldeatejada dentro del programa ALDEA CAMPUS, ejecutadas por el responsable del programa,

monitores, coordinares, o cualquier otra persona relacionada con el mismo y designada para ello.

Y a efectos firmo el presente documento.

013

Aldeatejada, a de de 2019

Nombre, fecha y firma (Madre, padre o tutor):



**PROTECCIÓN DE DATOS**

 *De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos personales que Vd. nos facilite, bien en su propio nombre o como representante legal, serán incorporados a un f ichero de datos propiedad del Ayuntamiento de Aldeatejada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos personales recogidos en el fichero pueden ejercerse en las oficinas municipales, sita C/ Del Pozo, s/n 37187 Aldeatejada (Salamanca).*

**PROGRAMA DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA LABORAL Y FAMILIAR**

**Preguntas Frecuentes**

***¿Qué requisitos hay que cumplir para obtener una plaza en AldeaCampus?***

En general, ninguno, salvo:

Para acceder a  **los beneficios de empadronados de Aldeatejada**: **Menores empadronados en el municipio con una antigüedad mínima de 6 meses, personas que trabajen desde hace un año mínimo en Empresas radicadas en Aldeatejada. O Unidades familiares que mantengan una segunda residencia en el municipio con una antigüedad mínima de un año**

El niñ@ para quien se solicita la plaza debe haber nacido en el 2015 o antes.

En caso de necesidad por sobredemanda del programa, tendrán preferencia los empadronados, y las personas vinculadas a la localidad por motivos de trabajo.

***¿Dónde, cuándo u cómo se solicita?***

Las personas interesadas pueden solicitar la plaza en el propio **Ayuntamiento de Aldeatejada**, rellenando un formulario de inscripción. Que podrán ser entregados en mano, junto con la documentación requerida y señalada en el siguiente punto.

**O A través de la web**  [www.aldeatejada.es](http://www.aldeatejada.es/), o en [www.aldeacampus.org](http://www.aldeacampus.org) . Descargando y cumplimentando el formulario de inscripción. Y mandarlo por correo ordinario, **junto con las fotocopias de la documentación**

**solicitada**, a la siguiente dirección:

INSCRIPCIÓN ALDEA CAMPUS AYUNTAMIENTO DE ALDEATEJADA Calle Del Pozo, s/n.

37187 Aldeatejada (Salamanca).

**IMPORTANTE**: La documentación a entregar será “auto compulsada”, de la siguiente forma:

1º Se fotocopiaran los originales, por ambas caras si fuera necesario,

2º En cada documento fotocopiado, se debe incluir la leyenda: *“es copia fiel del original”*

3º cada documento fotocopiado, debe estar firmado.

*La* ***documentación fotocopiada debe ser legible****,* ***al igual que la leyenda y la firma.***

*El plazo de inscripción está* ***abierto hasta 31 de Mayo de 2019 .***

*La organización se reserva el derecho a cerrar las inscripciones en el momento en el que considere oportuno para evitar masificaciones indeseadas.*

***¿Qué documentación tengo que aportar?***

1. Fotocopia del DNI del padre y de la madre.

2. Justificante de abono bancario de cuota o transferencia bancaria.

3. Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria.

4. Certificado acreditativo de la actividad laboral del padre o la madre en la localidad de Aldeatejada. *(Para acreditar la vinculación laboral en la localidad en caso de sobredemanda)*

***No es necesario el Certificado de empadronamiento de la unidad familiar, puesto que el Ayuntamiento comprobará en el censo municipal el empadronamiento.***