Formulario de inscripción
PEÑISCOLA SUMMER CAMP 2021

RELLENA EL FORMULARIO

PERIODOS

☐ CAMPUS COMPLETO ☐ 4 SEMANAS ☐ 2 SEMANAS ☐ 1 SEMANAS ☐ DIAS

FECHA DE INGRESO:

DATOS PADRE/MADRE/TUTOR

NOMBRE Y APELLIDO: DNI:

DOMICILIO: COMUNIDAD: POBLACION:

TELEFONO: MOVIL: E-MAIL:

DATOS DEL MENOR

NOMBRE Y APELLIDO: DNI:

FECHA DE NACIMIENTO: N. TARJETA SANITARIA:

¿TIENE PROPENSION A ALGUNA ENFERMEDAD?

¿TIENE ALGUNA ALERGIA?

¿ESTÁ BAJO TRATAMIENTO MÉDICO?

TALLA DE LA CAMISETA (marque con un circulo)

7-8 , 9-11 , 12-14 , 15-17 , S , M , L , XL

¿SE INSCRIBE ALGUN HERMANO O HERMANA?

SI ☐ NO ☐ ¿CUANTOS?

FIRMA:_____

NOMBRE:_____

DOCUMENTOS PARA LA INCRIPCION	
CAMPUS COMPLETO	€90
CUATRO SEMANAS	€70
DOS SEMANAS	€50
UNA SEMANA	€40
DIAS	€15

DOCUMENTOS PARA LA INCRIPCION

1- Formulario de inscripción rellenado y firmado
2- Protocolo COVID firmado
3-Autorización de recogida
4- Justificante de pago
5- Documento Informativo plan de contingencia

***Justificante de pago. Concepto debe aparecer el nombre y apellidos del niño y periodo contratado**

ES78 3162 1298 8620 8053 6622
Cuenta Caja Rural Bló

LEY PROTECCION DE DATOS

(1) Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el BASQUET CLUB PEÑISCOLA incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto a otras Administraciones Públicas que sean las destinatarias del tratamiento o por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición diríjase por escrito al BASQUET CLUB PEÑISCOLA (Carrer Marjal s/n - 12598 Peñíscola) adjuntando una fotocopia de su DNI o equivalente.

(2) Todas las notificaciones se realizarán a través del telefono de contacto (+34 615 857 662). Indiquen un telefono movil para recibir un aviso cuando se produzca una nueva notificación. Únicamente las personas físicaspueden seleccionar una de las dos opciones de notificación.

(3) La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario. La persona solicitante declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

+34 615 857 662 /Basquet-Club-Peñiscola @bcp_2006

MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCTIVO JUVENIL E INFANTIL

…….con núm. De DNI/NIE……
Actuando en nombre propio como padre/madre/tutora del interesado (menor de edad)
…….con núm. De DNI/NIE……
Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

☐ Sí ☐ No

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades de la organización expuesta, por eso he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 ateniendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones.

(Márquese lo que proceda)

Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo o de convivir con grupo de riesgo
☐ Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones y consentimiento de participación, no siendo grupo de riesgo ni conviviendo con nadie que sea grupo de riesgo
☐ Me comprometo a notificar diariamente el estado de salud y de causa de ausencia del interesado a través del móvil mediante llamada o mensaje telefónico
Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19
☐ He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias
Consentimiento informado sobre COVID-19
☐ Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, para el/la participante y para las personas que conviven con él/ella, la participación del interesado/a en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, ateniendo que la entidad promotora cumple también con sus compromisos y obligaciones

FIRMA:_____

NOMBRE:_____

Formulario de opciones de salida
PEÑISCOLA SUMMER CAMP 2021

RELLENA EL FORMULARIO

SOLO PUEDES ELEGIR UNA OPCION DE SALIDA

☐ AUTORIZACIÓN DE LA RECOGIDA ☐ AUTORIZACIÓN DE SALIDA AUTÓNOMA

☐ ¿AUTORIZA RECOGIDA A PERSONAS SIN AUTORIZACIÓN?

AUTORIZACIÓN DE LA RECOGIDA

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ DNI: _____

AUTORIZACIÓN DE SALIDA AUTÓNOMA

AUTORIZO al menor arriba detallado a volver al domicilio particular, una vez finalizada la actividad diaria sin acompañamiento de un adulto asignado para tal fin. Las razones por las cuales es rellenada esta autorización son única y exclusivamente responsabilidad de la persona que firma.

SI ☐ NO ☐

AUTORIZACIÓN DE SALIDA AUTÓNOMA

¿AUTORIZA RECOGIDA SIN AUTORIZACIÓN?

SI ☐ NO ☐

AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES

Autorizo a incluir la imagen del niño/a en los documentos gráficos del Campus y sus servicios complementarios.

SI ☐ NO ☐

FIRMA: _____

NOMBRE: _____

PLAN DE CONTIGENCIA COVID-19

1. En el momento de la inscripción las familias tienen que aportar el modelo de aceptación de condiciones y consentimiento de participación en actividades de ocio educativo juvenil e infantil de la Generalitat Valenciana, este tiene que estar cumplimentado y firmado.

2. En caso de tener síntomas de COVID-19 no está permitido asistir al SUMMER CAMP 2021 del BC Peñíscola. En el supuesto de que se durante la actividad, se avisará a la familia porque lo vengan a recoger, indicaremos que contacten con su centro médico o con el teléfono de referencia 900300555. Mientras lo vienen a recoger, estará en un espacio separado y con una persona adulta en una zona ventilada, se proporcionará una mascarilla.

4. Obligatorio el uso de mascarillas para acceder y salir del centro, a partir de seis años y las persones adultas.

5. Durante la actividad se mantendrá una distancia de 2 metros, cuando no se pueda mantener la distancia se hará uso de la mascarilla.

6. Se impartirán actividades de higiene de manos con agua y jabón, rutinas de mantener las distancias personales y no compartir objetos personales. Y el buen uso de mascarillas en mayores de seis años.

7. El grupo de personas participantes es de 10 por cada persona de monitorización. El aforo máximo es de 80 menores.

8. Obligatorio el uso de hielo desinfectando para entrar en el centro, tanto el adulto como el menor, deben de hacer el uso del hielo que ponemos a su disposición.

9. Obligatorio la desinfección del calzado al entrar en el centro.

10. Se tomará la temperatura a cada menor antes de entrar en el centro.

11. Solo se permite el acompañamiento de un adulto por cada menor a la puerta del centro.

12. Se realizará la higiene y limpieza del centro, según la normativa vigente.

13. Diariamente, no pueden quedarse en el centro objetes personales del alumnado ni del personal de monitorización, así como mochilas,botellas de agua, juguetes, etc. Todo el material tiene que venir en bolsa de tela para poderse lavar.