



## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LOS CAMPAMENTOS DE VERANO 2021

D/Dña. ...., con D.N.I.....  
domicilio en.....  
teléfono móvil..... dirección de correo electrónico  
....., en calidad de padre/madre/tutor/a del niño/a  
....., con ..... años de edad,

1.- Solicito su inscripción para participar en el campamento de verano 2021 organizado por el Ayuntamiento de Bárcena de Cicero, de acuerdo con lo siguiente:

1.1.El niño/ a ( marcar lo que proceda):

- Se encuentra empadronado en el municipio de Bárcena de Cicero con una antigüedad de más de dos meses a la fecha de inicio del plazo para la presentación de solicitudes.
- Se encuentra empadronado en el municipio de Bárcena de Cicero con una antigüedad inferior a dos meses a la fecha de inicio del plazo para la presentación de solicitudes.
- No se encuentra empadronado en el municipio de Bárcena de Cicero.
  
- Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Bárcena de Cicero para verificar si el niño/a está empadronado en el municipio.

1.2. Fechas (marcar con una cruz):

MES DE JULIO

- 1ª Quincena: del 1 al 15 de julio
- 2ª Quincena: del 16 al 31 de julio

MES DE AGOSTO

- 1ª Quincena: del 1 al 15 de agosto
- 2ª Quincena: del 16 al 31 de agosto

1.3. HORARIO. El campamento se desarrollará de lunes a viernes (exceptuando festivos) y su horario normal es de 09:00 a 14:00 horas. Si necesita horario especial, marcar con una cruz:

- Entrada temprana: 08:00-09:00
- Salida tardía: 14:00-15:00



2.- Con la presente solicitud presto mi consentimiento expreso para que el niño/a realice todas las actividades programadas durante su estancia en el mismo, así como para que se le realicen fotografías durante el desarrollo de las mismas. Este material gráfico podrá ser utilizado para difusión por el Ayuntamiento de Bárcena de Cicero, durante el transcurso del campamento y/o en posteriores ocasiones siempre que no exista oposición expresa previa.

Se podrá retirar el consentimiento en cualquier momento.

3.- Hago constar las siguientes observaciones respecto del niño/a a tener en cuenta (alergias, enfermedades, etc).....

4.- En caso de emergencia, los datos de la persona encargada de tomar decisiones son los siguientes:

D/Dña. ...., con D.N.I.....  
domicilio en.....  
teléfono móvil..... dirección de correo electrónico

5.- Acompaño a la solicitud justificante del pago del precio público.

6.- Acompaño documentación acreditativa de jornada laboral en horario de la actividad por conciliación laboral.

7.- Acompaño a la solicitud, debidamente firmados, los Anexos I y IV del Protocolo de Actuación frente al Covid-19 en las actuaciones de ocio y tiempo libre establecido por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria.

En Bárcena de Cicero, a      de      de 2021.-

Fdo.:

- El precio por quincena asciende a 45 €. El ingreso debe realizarse una vez confirmada la plaza mediante ingreso en el siguiente número de cuenta: Banco Santander ES72 0049 5019 89 2510139952
- Tendrán preferencia para participar en los campamentos de verano y en el campus deportivo de verano los niños/as empadronados en el municipio de Bárcena de Cicero con una antigüedad de dos meses a la fecha de inicio del plazo para la presentación de solicitudes. En caso de existir plazas libres, tendrán preferencia los niños/as empadronados en el municipio de Bárcena de Cicero con una antigüedad inferior a dos meses a la fecha de inicio del plazo para la presentación de solicitudes. Si después de aplicar los anteriores criterios de preferencia continúan existiendo plazas libres, podrán participar niños/as no empadronados en el municipio de Bárcena de Cicero, atendiendo, para su admisión, al momento de presentación de la solicitud.



### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Ayuntamiento de Bárcena de Cicero
Encargado	Dinamiza Servicios Educativos S.L.
Delegado protección de datos	Audidat 3.0. S.L.U ( albertogomez@audidat.com)
Finalidad	Prestación del servicio de campamento de verano
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Consentimiento
Destinatarios	Se cederán datos al Encargado del Tratamiento. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://barcenadecicero.sedelectronica.es/privacy">http://barcenadecicero.sedelectronica.es/privacy</a> <a href="http://barcenadecicero.sedelectronica.es/privacy#note6">http://barcenadecicero.sedelectronica.es/privacy#note6</a>

## ANEXO I. Modelo de documento de conocimiento, aceptación y compromiso con las medidas de prevención y condiciones de participación en las actividades de ocio y tiempo libre del periodo estival 2021. DOCUMENTO PARA PARTICIPANTES Y MONITORES

D./D.<sup>a</sup> ..... con DNI/NIE.....  
(En caso de que el participante o monitor sea menor de edad El padre/La madre/El Tutor, La Tutora o representante legal)

### **DECLARO QUE,**

Tengo conocimiento de la existencia del PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LAS ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE que regula tales actividades durante la época estival 2021.

Tengo conocimiento y acepto el Plan específico de contingencia anti-COVID-19 elaborado por parte de la Entidad Organizadora para la aplicación de las medidas higiénico-sanitarias para la prevención de la salud frente a la COVID-19, y me comprometo a cumplirlas y a colaborar para su correcta aplicación.

Previamente, antes de acudir a la actividad de ocio y tiempo libre verificaré mi estado de salud y/o el estado de salud de mi hija/hijo en el caso de que presente alguno de los síntomas compatibles con sospecha clínica de COVID-19, tales como fiebre superior a 37º, escalofríos, tos, sensación de falta de aire, disminución del olfato y del gusto, dolor de garganta, dolores musculares, dolor de cabeza, debilidad general, diarrea o vómitos, y secreción o congestión nasal.

Me comprometo a no asistir a la actividad de ocio y tiempo libre en caso de presentar los síntomas de sospecha de COVID-19 anteriormente señalados, e informaré inmediatamente de esta situación al responsable de la actividad, monitor y/o coordinador COVID-19 designados por la Entidad Organizadora y a la línea 900 612 112 o bien, al correspondiente centro de salud de Atención Primaria, para solicitar la realización de una prueba diagnóstica.

Me comprometo a no asistir en caso de ser diagnosticado como caso confirmado de COVID-19, no haber finalizado el periodo de aislamiento requerido por la autoridad sanitaria o encontrarme en período de cuarentena domiciliaria por haber tenido contacto estrecho de riesgo con alguna persona con síntomas, caso sospechoso o confirmado.

Me comprometo a abandonar las instalaciones de la Entidad Organizadora de la actividad de ocio y tiempo libre a la mayor brevedad en caso de ser diagnosticado como caso confirmado de la enfermedad o como contacto estrecho de un caso confirmado durante el desarrollo de la misma, especialmente en actividades que se desarrollen bajo la modalidad de pernoctación.

Me comprometo a notificar al responsable de la actividad, monitor y/o coordinador COVID-19 designados por la Entidad Organizadora la falta de asistencia y su causa en relación a las situaciones epidemiológicas anteriormente señaladas, a través del teléfono o medio de comunicación que se haya establecido por la entidad organizadora para esta finalidad.

Autorizo a que, en caso de que las autoridades sanitarias lo requieran para la prevención de la enfermedad o para la localización de contactos de personas diagnosticadas con COVID-19, la entidad pueda facilitar mis datos personales de contacto registrados en la propia entidad, que sean necesarios para la correcta gestión de la pandemia de COVID-19.

Los datos podrán ser cedidos a través del procedimiento de notificación de caso sospechoso, confirmado o contacto estrecho, según se describe en el PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE AL COVID-19 de este ámbito priorizado.

Lo que se notifica bajo mi propia responsabilidad.

En                    a                    de                    de 2021.

FIRMA:

#### ANEXO IV. Consentimiento expreso. Tratamiento de datos.

En aras a dar cumplimiento al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y siguiendo las Recomendaciones e Instrucciones emitidas por la Agencia Española de Protección de Datos (A.E.P.D.) se INFORMA:

- Que los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, serán incorporados a un fichero de titularidad pública cuyo responsable único será la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria.
- Que solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para evitar, minimizar y, en su caso, gestionar las eventuales incidencias (casos sospechosos y sus contactos) derivadas de la pandemia COVID-19 en el ámbito del desarrollo de las actividades de ocio y tiempo libre, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos.
- Que todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto serán cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del cedente, tutor o representante legal, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta gestión de la pandemia COVID-19 en el ámbito del desarrollo de las actividades de ocio y tiempo libre.
- Que una vez finalizada la relación entre la Administración Regional y la persona cedente de los datos, estos serán archivados y conservados, durante un periodo de tiempo mínimo de un año, tras lo cual seguirá archivado o en su defecto serán devueltos íntegramente al cedente o persona legalmente autorizada.
- Que los datos que facilito serán incluidos en el Tratamiento denominado Gestión de la pandemia COVID-19 en el ámbito priorizado OCIO y TIEMPO LIBRE 2021, con la finalidad de evitar, minimizar y, en su caso, gestionar las eventuales incidencias derivadas de la pandemia COVID-19 en el citado ámbito y manifiesto al efecto mi consentimiento. También se me ha informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, indicándolo por escrito a la Consejería de Sanidad del Gobierno de Cantabria, con domicilio en Santander, c/Federico Vial 13.

Nombre y apellidos del cedente de datos:

DNI:

En caso de que el participante o monitor sea menor de edad El padre/La madre/El Tutor, La Tutora o representante legal:

DNI:

En                                      a                                      de                                      de 2021

FIRMA: