



Colmenar Viejo

GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

FICHA DE INSCRIPCIÓN:

1. Datos participante:

Nombre:	Apellidos:
Edad en el campamento	Fecha de nacimiento
Nº seguridad social:	

2. Datos de contacto:

Nombre madre o tutora legal		
Telf. móvil	Telf. fijo	Telf. trabajo
Nombre padre o tutor legal		
Telf. móvil	Telf. fijo	Telf. trabajo
Correos electrónicos:		
DATOS BANCARIOS		
IBAN	Nº CUENTA:	

3. Inscripción y precio:

MATRÍCULA: 9.54€

MENSUALIDAD: 13.71€

SALIDAS (1 AL MES): 16.64€

DESCUENTO DEL 30% A FAMILIAS NUMEROSAS

4. Autorización:

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en la escuela de aire libre 2020-2021 organizado por Al Salir de Cole S.L en el CEIP SAN ANDRES Y CEIP FEDERICO GARCIA LORCA durante el curso escolar 2020 - 2021, según las características propias que se describen en "Dossier informativo". Tengo total conocimiento de las actividades que se van a realizar, y acepto las condiciones propias y la normativa general del campamento de verano explicadas.

Asimismo, en el caso de que mi hijo-a menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico, y/o de ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, Al Salir del Cole S.L queda suficientemente autorizado para adaptar las medidas que se consideren oportunas para la salud del mismo, siguiendo las oportunas indicaciones facultativas. También autorizo expresamente a Al Salir del Cole S.L para la captación de la imagen de mi hijo-a, mediante fotografías o vídeos, pudiendo incorporarlas en la promoción o difusión de las actividades y programas de carácter cultural y socio-educativo realizadas por esta entidad. Y para que así conste a los efectos oportunos, firme la presente autorización en

_____, a _____ de _____ de 2020.

Firma de la madre, padre o tutor legal durante el campamento:

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Colmenar Viejo

GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

FICHA MÉDICA:

Es importante que rellenes este formulario prestándole la máxima atención. Explicita todo cuanto puedas. Asimismo, te recordamos que su carácter es estrictamente **confidencial**. Rellenar con **LETRA CLARA** y **MAYÚSCULAS**. **NO DOBLAR**. Gracias por tu colaboración.

1. Datos facultativos

Trastornos frecuentes:	Resfriados <input type="checkbox"/> Anginas <input type="checkbox"/> Faringitis <input type="checkbox"/> Digestiones pesadas/lentas <input type="checkbox"/> Estreñimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Hemorragia nasal <input type="checkbox"/> Eneuresis nocturna <input type="checkbox"/> Sonambulismo <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Enfermedades padecidas	<input type="checkbox"/> Sarampión <input type="checkbox"/> Varicela <input type="checkbox"/> Rubéola <input type="checkbox"/> Meningitis <input type="checkbox"/> Hepatitis (tipo ____) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ninguna <input type="checkbox"/> Enfermedades urinarias (especificar) _____ <input type="checkbox"/> Enfermedades digestivas (especificar) _____ <input type="checkbox"/> Enfermedades respiratorias (especificar) _____ <input type="checkbox"/> Enfermedades cardíacas (especificar) _____	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Enfermedades crónicas	<input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Migraña <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Ninguna	
Otros (adjuntar informe si lo cree conveniente)		
Alergias <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Especificar	
Alergias a medicamentos <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Especificar	
Tratamiento durante la estancia <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Medicamento	Dosis, horario de administración

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Colmenar Viejo

GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

2. Datos nutricionales

Celiaco <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Alimentos que no puede tomar (adjuntar informe si lo cree necesario)
Alérgico a alimentos <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	Alimentos que no puede tomar (adjuntar informe si lo cree necesario)
Otros datos alimenticios que desees indicar :	

3. Otros aspectos

Sabe nadar <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> REGULAR	Se mareea en el autocar <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> OCASIONALMENTE
Puede realizar actividad física con normalidad <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Especificar cual no y su causa	
Indica todo aquello que creas que debemos de conocer: conducta, aspectos afectivos, sociales, etc.	

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

INFORMACIÓN RELATIVA AL COVID-19.

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN E INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL.

D./DÑA _____ CON

DNI/NIE _____, como padre/madre/tutor (MARCAR) de

_____ con DNI _____

- Pertenencia a grupos vulnerables o necesidades de adaptación (MARCAR)
 - o SI
 - o NO
- ENTIDAD QUE DESARROLLA LA ACTIVIDAD: AL SALIR DEL COLE, SL
- ACTIVIDAD: _____
- FECHA: _____.

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en las actividades de la organización expuesta, para lo cual 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 obligatorias y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

Indicar SÍ O NO en la casilla de la izquierda de cada afirmación.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO NI CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO.	
	Declaro que el interesado cumple con los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, 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.

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Colmenar Viejo

GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

DECLARACION DE HABER LEIDO ACEPTADO LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN AL COVID-19	
	Declaro que he recibido y leído el protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
	Declaro que he recibido y leído el protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad.

CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19	
	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica la participación del interesado en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.
Se aconseja la lectura del siguiente documento a los tutores o familiares al cargo. Preguntas y respuestas sobre COVID-19. https://www.msbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/20200317_Preguntas_respuestas_2019-nCoV.pdf	

Y para que así conste, firmo el presente documento:

En _____ a _____ de _____ de 2020

FDO: _____

DNI _____

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



AL SALIR DEL COLE



Colmenar Viejo

GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

Llevar esta documentación:

- **INFORME MÉDICO** en caso de: enfermedad tratada, alergias, intolerancia alimentaria, régimen de comida, etc. (obligatorio)

AUTORIZO a los responsables del campamento la administración de analgésicos para niños (paracetamol o ibuprofeno, solamente) en casos de fiebre, dolor de cabeza u otras dolencias leves (SOLO EN LAS SALIDAS).

Marca lo que proceda : Sí No

Con mi firma declaro que todos los datos aportados en la presente **ficha médica son verdad**, no ocultando ningún dato que pueda ser relevante para la salud de mi hijo y/o para el resto de los participantes. Asimismo, eximo a Al Salir del Cole de toda responsabilidad derivada de la omisión, deliberada o no, por mi parte de los datos que aparecen en esta ficha médica.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente ficha médica en _____, a _____ de _____ de 2020 .

Firma de la madre, padre o tutor legal durante el campamento:

Nombre completo del-a firmante _____ DNI _____

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA.

Yo _____ con DNI _____ como PADRE /
MADRE / TUTOR LEGAL, autorizo a la relación de personas que aparecen en este documento, identificadas bajo su
nombre y DNI a recoger a mi hijo/a _____
que participará en el la escuela de aire libre 2020 - 2021

Estas personas que aparecen en la lista, podrán recoger al participante en la escuela de aire libre, sin necesidad de
consulta previa a los padres o tutores legales, por parte del coordinador.

En caso de autorizar a una persona y, posteriormente, querer denegar la autorización a dicha persona, comunicarlo
de la siguiente manera:

- Durante la realización de la escuela de aire libre. Comunicándose al coordinador del campamento o con un
email a: airelibre@alsalirdelcole.es

En el caso de que durante la escuela de aire libre, deseen autorizar a otra persona que no aparece en la relación
facilitada, deberán comunicárselo directamente al coordinador de la actividad, que les facilitará el impreso para
rellenar.

Se comunica a las familias, que ningún participante será entregado a ninguna persona que no aparezca en la relación
que se facilita a continuación.

Y para que así conste firmo la presente autorización.

En _____ a ____ de _____ de 2020

Nombre, firma y DNI.

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).



Colmenar Viejo

GRUPO PEQUEÑOS: MIÉRCOLES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

GRUPO MAYORES: VIERNES DESDE
OCTUBRE 2020 A JUNIO 2021

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL PARTICIPANTE EN EL ENGLISH CAMP 2019.

En la relación que aparece a continuación, deberá aparecer el nombre del padre, madre o tutores legales que no firmen la autorización.

Si necesita autorizar a más gente, hágalo en otra hoja aparte, aportando los mismos datos que aparecen en esta y firmando con nombre, DNI y fecha.

Nombre y apellidos:

DNI:

Parentesco:

Nombre y apellidos:

DNI:

Parentesco:

Nombre y apellidos:

DNI:

Parentesco:

Nombre y apellidos:

DNI:

Parentesco:

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos Personales, le informamos de que sus datos forman parte de un fichero titularidad de Al Salir del Cole, y van a ser tratados para la finalidad de gestión de clientes, cobros, facturación, mantenimiento, seguimiento de actividades e información de las distintas actividades que realiza la entidad. Autoriza la comunicación de determinados datos relativos al participante que deben conocer los monitores, la empresa, o la compañía de seguros en el caso de que ocurra una incidencia cuyo riesgo esté cubierto. Asimismo con su firma autoriza a que una persona de la empresa pueda recoger sus datos y facilitárnoslo para poder tramitar cualquiera de las gestiones específicas de la actividad de campamento de verano. Puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, ante el responsable del fichero Al Salir del Cole, acreditando su personalidad, mediante una llamada al teléfono 650672722, un e-mail a extraescolares.asc@gmail.com o un escrito a la Calle María de la Torre nº 3 Colmenar Viejo (Madrid).