



Campamento de verano Hontoba 2025

Se desarrollará en las instalaciones del Colegio CRA Valles del Tajuña. Este campamento está dirigido a niños y niñas de entre 3 a 16 años de edad ambas inclusive. Se deberá de abonar el precio público fijado por el Ayuntamiento de Hontoba de 10.- € semanales por participante.

Enviar este documento debidamente cumplimentado y firmado a hontoba28events@gmail.com. Una vez recibida la solicitud, se os enviará la confirmación vía email.

FECHA DE REGISTRO

 / /

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE

Nombre completo:

DNI o pasaporte: Fecha de nacimiento: / /

Domicilio:

DATOS DEL PADRE- MADRE - TUTOR-TUTORA

Nombre padre/tutor

DNI o Pasaporte: Teléfono contacto:

Email padre/tutor:

Nombre madre/tutora

DNI o Pasaporte: Teléfono contacto:

Email madre/tutora:

AUTORIZACIÓN USO DE IMÁGENES

Don/Doña con DNI como padre/
madre o tutor/a de autorizo al equipo del campamento a realizar fotografías
o videos durante las actividades realizadas en el campamento al que asiste y a utilizar las imágenes realizadas en:

Recurso para desarrollar la actividad SÍ / NO

Publicidad de la empresa SÍ / NO

Página web y redes de 28Events SÍ / NO

Página web y redes del ayto SÍ / NO



PARTICIPACIÓN EN EL CAMPAMENTO

Marque las semanas completas en las que el participante acudirá al campamento:

☐

Semana 1. Del 30/06 hasta 04/07

☐

Semana 2. Del 07/07 hasta 11/07

☐

Semana 3. Del 14/07 hasta 18/07

☐

Semana 4. Del 21/07 hasta 25/07

☐

Semana 5. Del 28/07 hasta 01/08

☐

Semana 6. Del 04/08 hasta 08/08

Junio

L	M	M	J	V	S	D
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Julio

L	M	M	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

Agosto

L	M	M	J	V	S	D
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

FICHA MÉDICA DEL PARTICIPANTE

Nº tarjeta sanitaria:* *Adjuntar fotocopia

Grupo sanguíneo: Alergias o intolerancias

Enfermedades

¿Tratamiento médico? ☐ SÍ / ☐ NO ¿Cuál?

Observaciones generales (Gafas, lentillas, prótesis auditivas o dentales, cuidado especial...):

En caso de que fuese necesario, ¿autorizas a los monitores al cambio de ropa del participante? ☐ SÍ / ☐ NO



AUTORIZACIÓN RECOGIDA DEL/LA PARTICIPANTE DESPUÉS DE LA ACTIVIDAD

Nombre y DNI:

Nombre y DNI:

CONDICIONES GENERALES

1º) La plaza quedará confirmada a favor del participante siempre y cuando se cumplan las condiciones de inscripción y abono del precio público fijado.

2º) Si el participante, a criterio de los monitores/as no respetara las más elementales normas de convivencia (higiene adecuada, respeto a otros/as participantes y monitores/as, comportamientos y lenguaje inadecuado, etc) produciéndose, con ello, interferencias en el normal desarrollo de las actividades se considerará motivo suficiente para su expulsión del Campamento.

3º) Se autoriza a 28Events a que pueda enviarme información relativa a próximas actividades en la dirección que consta en esa solicitud.

Protección de Datos: De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica (ES) 15/1999 de 13 de diciembre (LOPD), le informamos que los datos personales y dirección de correo electrónico, recabados del propio interesado, serán tratados bajo la responsabilidad de 28Events S.C., para mantener con usted la relación comercial que nos vincula, informarle de nuestros servicios y promociones, que se consideren que puedan ser de su interés. Los datos se conservarán hasta el fin de la relación, baja comercial o los plazos de retención legales. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento, mediante escrito, junto con la acreditación de su identidad, dirigiéndose a 28Events a través de la siguiente dirección de correo electrónico: info@28events.es o hontoba28events@gmail.com.

Mediante la firma de esta solicitud se aceptan, expresamente, todas y cada una de las condiciones establecidas.

En _____, a _____ de _____ de 2025.



Firma del
padre/madre/tutor/tutora y DNI



SECRETARÍA DE ESTADO
DE IGUALDAD
Y FAMILIA Y REDUCCIÓN DE LA VIOLENCIA
CONTRA LAS MUJERES



Todas las actuaciones han sido financiadas con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables.