



## Campamento de verano Hontoba 2026

Se desarrollará en las instalaciones del Ayuntamiento de Hontoba. Este campamento está dirigido a niños y niñas de entre 3 a 16 años. 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](mailto: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 29/06 hasta 03/07

Semana 2. Del 06/07 hasta 10/07

Semana 3. Del 13/07 hasta 17/07

Semana 4. Del 20/07 hasta 24/07

Semana 5. Del 27/07 hasta 31/07

Semana 6. Del 03/08 hasta 07/08

Semana 7. Del 10/08 hasta 14/08

### Junio

L	M	X	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	X	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	X	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](mailto:info@28events.es) o [hontoba28events@gmail.com](mailto:hontoba28events@gmail.com).*

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.



Firma del  
padre/madre/tutor/tutora y DNI



SECRETARÍA DE ESTADO  
DE IGUALDAD  
Y ENERGA Y ERADICACIÓN 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.