

CAMPAMENTO NÁUTICO VERANO 2021

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: _____ Fecha nacimiento: ____ / ____ / ____

Dirección: _____ Localidad: _____

Telf. 1: _____ (Parentesco) _____ Telf. 2: _____ (Parentesco) _____

E-mail: _____ Empadronado en Cervera* SI NO

*Tendrán prioridad en la asignación de plaza los empadronados y residentes en el municipio. Los empadronados deberán presentar documento acreditativo y deberán tener una antigüedad mínima de 30 días previos al inicio del campamento.

*El número total de plazas está limitado a 30 niño/as y la asignación se hará por riguroso orden de inscripción.

Alergias, datos médicos de interés y/u observaciones a tener en cuenta (*):

(*) Sólo se administrarán medicamentos en situación de necesidad y bajo prescripción médica.

MODALIDAD DE CAMPAMENTO (marcar con una "X" las solicitadas)

	PEQUEÑOS GRUMETES (3-7años)
	Nacidos entre 2014 y 2018

	PIRATAS EXPERTOS (8-15años)
	Nacidos entre 2006 y 2013

SEMANAS (marcar con una "X" las solicitadas) (horario 9.00 a 14.00 h)

	SEMANA 1	Del 5 al 9 de julio
--	-----------------	---------------------

	SEMANA 3	Del 19 al 23 de julio
--	-----------------	-----------------------

	SEMANA 2	Del 12 al 16 de julio
--	-----------------	-----------------------

	SEMANA 4	Del 26 al 30 de julio
--	-----------------	-----------------------

PRECIOS (por semana/n niño)

EMPADRONADOS	GRATUITO (Necesario presentar copia del padrón municipal.)
---------------------	--

NO EMPADRONADOS	68 euros por semana y niño/a Este precio está subvencionado en un 15% por el Aytmo. de Cervera de Buitrago.
------------------------	--

El precio siempre será por semana, independientemente a que el niño/a solo asista uno o varios días esa semana.

PAGOS

Abonar el pago por transferencia bancaria en el siguiente número de cuenta (entregar justificante de pago junto a la inscripción).

Indicar en el "Concepto": **NOMBRE DEL PARTICIPANTE + MODALIDAD DE CAMPAMENTO**

TITULAR		AYUNTAMIENTO DE CERVERA DE BUITRAGO						ENTIDAD		CAIXA / BANKIA				
CÓDIGO IBAN			BANCO			OFICINA		D.C.		NÚMERO DE CUENTA				
E	S	09	20	38	22	36	71	60	00	01	68	88	15	

AUTORIZACIONES A MENOR DE EDAD

Doña _____ con DNI _____ como madre o tutora y Don
 _____ con DNI _____ como padre o tutor del joven

AUTORIZO/AMOS:

	SI	NO
La inscripción del joven arriba indicado a la actividad y aceptar la programación, incluidas las posibles salidas por el municipio , siempre acompañado de su monitor/a.		
A mi hijo/a a irse solo/a a casa.		
Toma de temperatura al participante a la entrada al servicio y a media mañana, siendo esta acción meramente una medida de control por posibles contagios.		
<p>AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y PUBLICACIÓN DE IMÁGENES</p> <p>AUTORIZAMOS al Aytmo. de Cervera de Buitrago a un uso pedagógico/institucional de las imágenes realizadas en servicios contratados con nuestra entidad y a su publicación en: la página web y/o perfiles en redes sociales del Ayuntamiento. Filmaciones destinadas a difusión institucional. ·Fotografías para revistas o publicaciones propias del Ayuntamiento.</p>		
<p>AUTORIZACIÓN PARA LA TOMA Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Los datos de carácter personal solicitados y facilitados por usted, son incorporados un fichero de titularidad privada cuyo responsable y único destinatario es el Aytmo. de Cervera de Buitrago - Solo serán solicitados aquellos datos estrictamente necesarios para prestar adecuadamente los servicios solicitados, pudiendo ser necesario recoger datos de contacto de terceros, tales como representantes legales, tutores, o personas a cargo designadas por los mismos. - Todos los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad, con las medidas de seguridad establecidas legalmente, y bajo ningún concepto son cedidos o tratados por terceras personas, físicas o jurídicas, sin el previo consentimiento del tutor o representante legal del menor, salvo en aquellos casos en los que fuere imprescindible para la correcta prestación del servicio. 		

A ser **recogido** por cualquiera de las siguientes personas:

D. / Dña. _____ con DNI _____ Parentesco _____

D. / Dña. _____ con DNI _____ Parentesco _____

D. / Dña. _____ con DNI _____ Parentesco _____

Y para que conste todo lo anterior, firmamos en _____ a _____ de _____ de 202__

FIRMA MADRE o TUTORA LEGAL

FIRMA PADRE o TUTOR LEGAL

(ES DE OBLIGATORIEDAD LA FIRMA DE AMBOS RESPONSABLES DEL MENOR.
 Ante situaciones familiares concretas, póngase en contacto con la organización)

ANEXO 1. MEDIDAS EXTRAORDINARIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL ANTE SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE O PRESENCIA DE CASO POSITIVO COVID-19

1. MEDIDAS PARA PODER PARTICIPAR EN EL SERVICIO

- El alumno/a debe presentar ausencia de enfermedad y de sintomatología compatible con Covid-19, incluidos los 14 días anteriores al comienzo de la actividad.
Dicha sintomatología incluye: fiebre, tos o sensación de falta de aire y síntomas atípicos como la odinofagia, anosmia, ageusia, dolores musculares, diarreas, dolor torácico o cefaleas.
- El alumno/a no convive ni ha tenido un contacto estrecho con ninguna persona que haya dado positivo confirmado o que tenga sintomatología compatible con Covid-19 en los 14 días anteriores al inicio de la actividad o en la actualidad.

2. MEDIDAS GENERALES DE PREVENCIÓN

- Lavado de manos o uso de gel hidroalcohólico:
 - Los participantes deberán desinfectarse las manos obligatoriamente al inicio y al final de cada actividad, tras ir al baño y antes de cualquier comida. Se educará a los niños y adolescentes en la técnica del lavado de manos efectivo (OMS, 2020).
 - Es necesario que se garantice la existencia de un punto de lavado de manos con disponibilidad de jabón con dosificador y toallas de un solo uso.
- Uso de mascarillas:
 - Los niños/as mayores de 6 años deberán disponer obligatoriamente de mascarilla cada día, proporcionada por la familia. Para los niños de 3, 4 y 5 años es recomendable su uso.
 - En caso de que no sea posible garantizar el mantenimiento de la distancia de seguridad (por ejemplo, en el caso de que un participante necesite una atención especial que implique romper el distanciamiento), será obligatorio, tanto para el participante como para el monitor/a, el uso de la mascarilla.
- Comprobación de síntomas:
 - En la llegada de los participantes a la actividad se hará una comprobación de la temperatura (termómetro frontal).
 - En el caso de que la temperatura supere los 37,3 °C no será permitida la participación en la actividad.
 - El Aytmo. de Cervera de Buitrago añade una toma de temperatura a media mañana en los servicios de más de 3 horas de duración. En el caso de que la temperatura supere los 37,3°C, se pondrán en marcha los protocolos por posible caso COVID-19.
- Distancia de seguridad:
 - El distanciamiento físico será de 1,5 / 2 metros siempre que sea posible entre todas las personas que participen en la actividad.
- Intensificar las tareas de limpieza y desinfección, con las recomendaciones de las autoridades competentes en materia de higiene y salud en el desarrollo de actividades extraescolares.

3. PROTOCOLO DE ENTRADA Y SALIDA A LA ACTIVIDAD

- Las entradas y salidas se harán de forma escalonada o por diferentes puntos para evitar aglomeraciones siempre que sea necesario, manteniendo la distancia de seguridad y aprovechando, en su caso, los distintos accesos a la instalación.
- Desinfección de manos con gel hidroalcohólico a la entrada o salida de la actividad.

4. PROTOCOLOS PARA EL DESARROLLO DE LA/A ACTIVIDAD/ES

- Creación de subgrupos estables de actividad siempre que sea posible.
- Organización de espacios y material por grupos.
- Desinfección de material al finalizar la actividad.
- Ventilación del espacio cada hora.
- Señalización de espacios y zonas comunes.
- Cartelería adaptada a menores sobre las medidas de prevención que deben llevarse a cabo.
- Sistema de control de ocupación de baños.

5. PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN EL CASO DE QUE ALGÚN PARTICIPANTE PRESENTE SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE CON COVID-19.

- La identificación se producirá mediante observación y vigilancia de los participantes. Si un participante presenta síntomas compatibles con COVID-19, se informará a su familia o tutores, se le aislará en un espacio separado y se le colocará una mascarilla.
- Cuando la familia o tutor recoja al menor se le indicará que debe ponerse en contacto con su centro de Atención Primaria y seguir las indicaciones que las autoridades médicas le indiquen. Es recomendable no reincorporarse de nuevo a la actividad hasta no haber pasado 48 horas asintomáticos.
- En caso de comunicarse un caso positivo de COVID-19 entre los participantes del servicio, el Aytmo. de Cervera de Buitrago se pondrá en contacto con las autoridades sanitarias y llevarán a cabo todas las indicaciones que indiquen.

**ANEXO 2. DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN, OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN LOS CAMPAMENTOS DE VERANO 2021**

Don/Doña _____ con DNI _____ como _____

Don/Doña _____ con DNI _____ como _____ del
menor _____ :

Declaro, bajo mi responsabilidad, que solicito que el participante, cuyos datos figuran en el encabezamiento, participe en los Campamentos de Verano organizados por el Aytmo. de Cervera de Buitrago, 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. (Márquese en lo que proceda)

<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos por el Aytmo. de Cervera de Buitrago , documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado.
<input type="checkbox"/>	Declaro que el interesado no convive con nadie que esté en cuarentena o tenga síntomas del COVID-19.
<input type="checkbox"/>	Me comprometo a notificar la causa de ausencia del interesado (a través de móvil u otro medio).
<input type="checkbox"/>	Declaro haber leído y acepto el ANEXO 1 sobre "MEDIDAS EXTRAORDINARIAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL ANTE SINTOMATOLOGÍA COMPATIBLE O PRESENCIA DE CASO POSITIVO COVID-19 EN CAMPAMENTOS DE VERANO 2021."
<input type="checkbox"/>	Declaro ser consciente de que las condiciones del servicio al que hace referencia esta inscripción pueden sufrir modificaciones y/o cancelaciones en el transcurso del curso a causa de nuevas indicaciones ordenadas desde el Estado u otros órganos oficiales correspondientes.
<input type="checkbox"/>	Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica, para él mismo y para las personas que conviven con él, 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.

Y para que conste todo lo anterior, firmamos en _____ a _____ de _____ de 2021.

FIRMA MADRE o TUTORA LEGAL

FIRMA PADRE o TUTOR LEGAL

(ES DE OBLIGATORIEDAD LA FIRMA DE AMBOS RESPONSABLES DEL MENOR.
Ante situaciones familiares concretas, póngase en contacto con la organización)