

Pega tu foto  
reciente  
aquí

FICHA DE INSCRIPCIÓN  
**JULIO JOVEN**  
(Actividades sin pernocta)

DATOS DEL / DE LA PARTICIPANTE		
Nombre:		
Apellidos:		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aa):	Teléfono móvil:	Documento de identidad: ..... <input type="checkbox"/> No tiene (necesario adjuntar fotocopia del libro de familia)
Dirección completa:		
Correo electrónico:		
Discapacidad/ necesidades específicas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
<b>¿Cómo nos has conocido?</b>		
<input type="checkbox"/> En un centro educativo	<input type="checkbox"/> Por Instagram	<input type="checkbox"/> Por la web
<input type="checkbox"/> Por la agenda	<input type="checkbox"/> Por amigos	<input type="checkbox"/> Por mis padres
		<input type="checkbox"/> Por carteles
		<input type="checkbox"/> Ya os conocía de otras actividades
Otros .....		
DATOS FAMILIARES		
<u>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1</u>		
Nombre:	Apellidos:	
Documento de identidad:	Correo electrónico:	
Teléfono móvil 1:	Teléfono móvil 2:	
<u>DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 2</u>		
Nombre:	Apellidos:	
Documento de identidad:	Correo electrónico:	
Teléfono móvil 1:	Teléfono móvil 2:	
<input type="checkbox"/> <b>En caso de separación de los progenitores, los firmantes de esta solicitud declaran responsablemente que consienten la realización de la actividad por el participante.</b> En caso de custodia compartida del participante, el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón se reserva el derecho de solicitar una copia de la misma referente al momento de desarrollo de la actividad. Agradeceríamos nos comunicaran dicha situación con antelación, con el fin de disipar diferencias de competencias entre los padres y/o tutores. La Concejalía de Juventud y Voluntariado no mediará en ningún caso en temas de guardas y/o custodias de menores, declinando toda responsabilidad derivada de conflictos de dicha naturaleza.		
A LA FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
(muy importante: observar la hora MÁXIMA de recogida)		
<input type="checkbox"/> El participante abandonará la actividad por su cuenta. <input type="checkbox"/> El participante será recogido por el padre, madre o tutor 1 (los tutores firmantes de la ficha). <input type="checkbox"/> El participante será recogido por el padre, madre o tutor 2 (los tutores firmantes de la ficha). <input type="checkbox"/> El participante será recogido por otras personas autorizadas. En caso de ser necesario <b>autorizar a otras personas</b> deberán indicarse en este apartado:		

Yo, D/D<sup>a</sup> ..... con D.N.I./N.I.E.  
 ....., padre, madre o tutor (márquese lo que proceda) de  
 ....., participante en el campamento JULIO JOVEN  
 organizado por la Concejalía de Juventud y Voluntariado de Pozuelo de Alarcón, autorizo a recoger al/ a la participante  
 horarios establecidos y tras la presentación de su DNI a la/s siguiente/s personas: (no se entregará ningún  
 menor a personas que no consten en la autorización)

Nombre y apellidos..... Documento de identidad. ....  
 Nombre y apellidos..... Documento de identidad. ....  
 Nombre y apellidos..... Documento de identidad. ....  
 Nombre y apellidos..... Documento de identidad. ....

### DATOS DE INTERÉS

#### 1. Sanitarios:

1.1. Enfermedad física o psíquica:  SÍ  NO

En caso afirmativo indicar cuál:

.....

1.2. Tratamiento o medicación:  SÍ  NO

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

1.3. Alergia a algún medicamento:  SÍ  NO

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

1.4. Alergia no alimentaria:  SÍ  NO

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

1.5. Hemorragias nasales con frecuencia:  SÍ  NO

Observaciones:.....

1.6. Está al corriente con el calendario de vacunación:  SÍ  NO

En caso negativo indicar qué vacunas faltan por administrarle según su edad:

.....

#### 2. Alimentación:

2.1. Alergias o intolerancias alimentarias:  SÍ  NO

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

Observaciones: .....

#### 3. Habilidad motriz:

3.1. Defecto físico que impida movilidad:  SÍ  NO

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

3.2. ¿Sabe nadar?  SÍ  NO

Observaciones: .....

#### 4. Otras especificaciones:

4.1. Tiene trastornos del sueño (se levanta por las noches, sonambulismo, enuresis...):  SÍ  NO

Observaciones:.....

4.2. Tiene experiencia en actividades de tiempo libre:  SÍ  NO

Observaciones:.....

#### 5. Breve descripción del participante (ejemplo: extrovertido/a, independiente, desordenado/a...)

.....  
 .....  
 .....

**TARIFA A LA QUE SE ACOGE:**

- Tarifa General  
 Tarifa bonificada  
 Tarifa reducida. ¿Cuál? ..... Es necesario autorizar la consulta o presentar la documentación correspondiente.

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA JUSTIFICAR LAS BONIFICACIONES SOBRE LA TARIFA GENERAL**

**DOCUMENTACIÓN A CONSULTAR, AUTORIZAR O PRESENTAR:**

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón recabará los datos que se indican a continuación para la comprobación de las condiciones de participación en la actividad, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. (\*)

Podrás oponerte a la consulta de los datos personales, justificando motivadamente su oposición, ejerciendo tu derecho en los términos expuestos en la cláusula de protección de datos. En el caso de oponerte o no autorizar las consultas deberás aportar la documentación requerida junto con esta ficha.

**Me opongo a la consulta de**  
 .....

**Documentación a consultar:**

**1. Si deseas la bonificación en el precio:**

- Carné Joven.
- Título o documentación acreditativa de Familia Numerosa de la Comunidad de Madrid.

**2. En cuanto a los efectos de bonificación en el precio se deberán realizar las siguientes consultas:**

- Estar al **corriente de las Obligaciones Tributarias** con el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón):  
 Autorizo la consulta  
 No autorizo la consulta y aporto la documentación.
- Documentación acreditativa de la situación de **discapacidad** reconocida de al menos 33% del participante (Comunidad de Madrid):  
 Autorizo la consulta  
 No autorizo la consulta y aporto la documentación.

**En caso de oposición a la consulta deberá aportar la siguiente documentación: (marcar)**

- Fotocopia del carné joven.
- Fotocopia del título o tarjeta expedido por la Comunidad de Madrid.
- Certificado emitido por el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón.
- Certificado o tarjeta acreditativa del grado de discapacidad, emitido por el órgano competente de la Comunidad de Madrid.

**OTRA DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR, EN SU CASO. CONSULTAR CONDICIONES. Marcar la casilla.**

- Documentación acreditativa de familia monoparental. Consultar condiciones en la Concejalía de Juventud y Voluntariado.  
 Documentación acreditativa del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de la situación de pensionista jubilado.  
 Documentación acreditativa de la situación de riesgo de exclusión social. Documento de la Concejalía de Política Social o una institución análoga oficial en el momento de la inscripción.  
 Documentación acreditativa de ser víctima del terrorismo. Certificado del Ministerio del Interior.

