

Pega tu foto
reciente
aquí

**PREINSCRIPCIÓN CAMPAÑA DE VERANO 2026
CONCEJALÍA DE JUVENTUD Y VOLUNTARIADO.**

¿En qué actividad quieres apuntarte?

<input type="checkbox"/> Julio Joven: actividades de día en la primera quincena de julio.
<input type="checkbox"/> Campamento náutico: segunda quincena de julio.
<input type="checkbox"/> Ambas

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)
Correo electrónico (si no tienes uno propio no pongas el de tus tutores): -----		
<input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información de la Concejalía de Juventud y Voluntariado (formación, actividades de tiempo libre, voluntariado...). <input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información municipal.		
Discapacidad/ necesidades específicas: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo tienes que solicitar y adjuntar la ficha de discapacidad, necesidades específicas y dificultades emocionales de la Concejalía de Juventud y Voluntariado. ¿Necesitas asistente personal? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Información para acreditar la prioridad en el acceso a la plaza.

<input type="checkbox"/> Estoy empadronado en Pozuelo de Alarcón. <input type="checkbox"/> No estoy empadronado, pero sí escolarizado en Pozuelo de Alarcón. (Aportar certificado del centro educativo)	<input type="checkbox"/> Soy empleado público municipal o miembro de su unidad familiar y/o voluntarios de Protección Civil de Pozuelo de Alarcón. <input type="checkbox"/> No estoy empadronado.
--	--

DATOS FAMILIARES

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 1

Nombre:	Apellidos:
Documento de identidad:	Teléfono móvil:
Correo electrónico: -----	
<input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información de la Concejalía de Juventud y Voluntariado (formación, actividades de tiempo libre, voluntariado...). <input type="checkbox"/> Autorizo a recibir información municipal.	

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR 2

Nombre:	Apellidos:
Documento de identidad:	Teléfono móvil:

Correo electrónico:

Autorizo a recibir información de la Concejalía de Juventud y Voluntariado (formación, actividades de tiempo libre, voluntariado...).

Autorizo a recibir información municipal.

SITUACIONES FAMILIARES IMPORTANTES

En caso de separación de los progenitores, los firmantes de esta solicitud declaran responsablemente que consienten la realización de la actividad por el participante. 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 no mediará en ningún caso en temas de guardas y/o custodias de menores, declinando toda responsabilidad derivada de conflictos de dicha naturaleza.

TARIFA A LA QUE SE ACOGE:

Tarifa General (no empadronado).

Tarifa bonificada (empadronado, pero sin bonificación por familia numerosa, carné joven, etc)

Tarifa reducida (empadronado con bonificación por familia numerosa, carné joven, etc)

Indícanos cuál es tu bonificación:.....

Es necesario autorizar la consulta o presentar la documentación correspondiente.

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:(procederemos de oficio a la consulta directa de la documentación)

1. Para poder acceder a la actividad. En caso de oponerte a la consulta APORTAS la siguiente documentación: (marcar)

Fotocopia del documento de identidad del participante.

Fotocopia del documento de identidad del padre, madre y/o tutor.

Volante de empadronamiento.

- Fotocopia de la tarjeta de empleado del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón o de sus Organismos Autónomos fotocopia del libro de familia.
- Acreditación expedida por la Concejalía de Seguridad del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón y fotocopia del libro de familia.

2. Si te acoges a alguna de las bonificaciones en el precio por tener. En caso de oponerte a la consulta APORTAS la siguiente documentación: (marcar)

- Fotocopia del carné joven.
- Fotocopia del título o tarjeta de familia numerosa expedido por la Comunidad de Madrid.
- Documentación acreditativa del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social de la situación de pensionista jubilado.

DOCUMENTACIÓN A AUTORIZAR (marca si autorizas o no)

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.

En caso de oponerte a la consulta APORTAS la siguiente documentación: (marcar)

- Certificado emitido por el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón.
- **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 oponerte a la consulta APORTAS la siguiente documentación: (marcar)

- Certificado o tarjeta acreditativa del grado de discapacidad, emitido por el órgano competente de la Comunidad de Madrid.

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

- Acreditación como estudiante en un centro educativo de enseñanza reglada del Municipio.
- Documentación acreditativa de familia monoparental. Consultar condiciones en la Concejalía de Juventud y Voluntariado.
- 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.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA JÓVENES DE 12 Y 13 AÑOS

En caso de los menores de 12 ó 13 años de edad que no posean documento de identidad deberán adjuntar fotocopia del libro de familia a esta solicitud.

IMPORTANTE: OTRAS AUTORIZACIONES

En nombre de mi representado:

- Acepto la totalidad de la información de la actividad y condiciones de participación. Ficha “Información del proceso de preinscripción y formalización de las plazas + Anexo I” y “Hoja informativa Julio Joven 2026” y “Hoja informativa Campamento náutico 2026”.** En caso de no poseer dicha información deberá solicitarse a la concejalía de Juventud y Voluntariado a través del correo electrónico campamentojuventud@pozuelo.madrid

- Doy mi conformidad** a que se lleven a cabo las **acciones sanitarias pertinentes** en situación de extrema urgencia en caso de no poder contactar con mi persona en dicho momento.
- Autorizo** a que la imagen y/o audio del participante sean captadas con las finalidades expuestas en la cláusula de protección de datos.
- Autorizo** a que la imagen y/o audio captada sean publicados con las finalidades expuestas en la cláusula de protección de datos.
- He sido informado de la normativa de** Protección de Datos.

ES OBLIGATORIO QUE APAREZCAN LAS DOS FIRMAS.

Fecha y Nombre y firma del padre, madre o tutor 1	Fecha y Nombre y firma del padre, madre o tutor 2
Nombre..... Ade de 2026	Nombre..... Ade de 2026

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Concejalía de Juventud y Voluntariado, Plaza Mayor, nº1 – 28223 Madrid. Contacto Delegado de Protección de Datos: Registro general del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, Plaza Mayor, nº 1, 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid).

Finalidades principales del tratamiento:

- Tramitación, evaluación y gestión de la solicitud de inscripción en la actividad.
- En caso de admisión, gestión integral de la participación en la actividad, categorías especiales de datos, tratamiento necesario para el correcto desarrollo de la actividad.

Finalidades adicionales del tratamiento:

- Captación de imágenes y audios para publicidad y difusión de la actividad presente y de futuras ediciones. Las imágenes y audios podrán ser publicados en la página web municipal, medios publicitarios y medios o canales de comunicación (incluidos los digitales y redes sociales) del Ayuntamiento. Este tratamiento implica la cesión de derechos sobre las imágenes, a título gratuito, sin contraprestación económica alguna y sin límite temporal por lo que ha de considerarse como indefinida. El ámbito territorial de esta cesión, al tratarse de su difusión por Internet, será a nivel internacional.
- Envío de información municipal y/o sobre la concejalía de Juventud y Voluntariado a través de medios electrónicos.

Plazos de conservación de la información: Los datos se conservarán durante 3 años.

Legitimación para el tratamiento de datos personales:

- El tratamiento de datos para la finalidad principal es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público y las competencias públicas.
- Consentimiento del interesado y/o sus representantes legales.

Destinatarios de cesiones o transferencias internacionales de datos:

- Autoridades sanitarias, si la situación sanitaria así lo requiriera.
- Entidades aseguradoras, en caso de necesidad de tramitación de seguros de responsabilidad civil.

Derechos de los interesados: Los interesados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (“derecho al olvido”), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid). Asimismo, tienen derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.aepd.es).

Puede consultar la Política de Privacidad del Ayuntamiento en www.pozuelodealarcon.org/legal/politica-de-privacidad.

Si se facilitan datos de carácter personal de personas físicas distintas a las personas que firman este documento deberán, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

ANEXO I CAMPAÑA DE VERANO 2026

A LA FINALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

- Las personas autorizadas en el formulario serán las únicas que podrán recoger al participante en caso de no autorizarle a abandonar solo la actividad.
- Se solicitará un documento de identidad a la persona autorizada.
- En caso de necesitar modificar esta información deberán ponerse en contacto con la Concejalía de Juventud y Voluntariado (muy importante: observar la hora MÁXIMA de recogida)

- El participante abandona la actividad por su cuenta.
- El participante será recogido por el padre, madre o tutor 1 (los tutores firmantes de la ficha).
- El participante será recogido por el padre, madre o tutor 2 (los tutores firmantes de la ficha).
- El participante será recogido por otras personas autorizadas.

En caso de ser necesario **autorizar a otras personas** deberán indicarse en este apartado:

Yo, D/D^a. con D.N.I./N.I.E.
, padre, madre o tutor (márquese lo que proceda) de
, participante en las actividades seleccionadas en el
 primer apartado y organizadas por la Concejalía de Juventud y Voluntariado de Pozuelo de Alarcón, autorizo a
 recoger al/ a la participante en los 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)

D/D^a DNI: Teléfono:

D/D^a DNI: Teléfono:

D/D^a DNI: Teléfono:

D/D^a DNI: Teléfono:

DATOS DE INTERÉS DEL PARTICIPANTE

❖ SANITARIOS:

1.1. ¿Tienes alguna enfermedad, tratamiento o medicación?: Sí No

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

1.2. ¿Tienes alergia: polen, pelo de animales, medicamento...?: Sí No

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....

1.3. ¿Tienes hemorragias nasales con frecuencia?: Sí No

Observaciones:

.....

1.4. ¿Estás al corriente con el calendario de vacunación?: Sí No

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

.....
.....

❖ **ALIMENTACIÓN:**

2.1. ¿Tienes alguna alergia o intolerancia alimentaria?: Sí No

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....
.....

❖ **HABILIDAD MOTRIZ:**

3.1. ¿Tienes alguna dificultad física que impida tu movilidad?: Sí No

En caso afirmativo indicar cuál y adjuntar informe médico:

.....
.....

3.2. ¿Sabes nadar? Sí No

Observaciones:

.....
.....

❖ **OTRAS ESPECIFICACIONES:**

4.1. ¿Tienes trastornos del sueño (te levantas por las noches, sonambulismo, enuresis...):

Sí NO

Observaciones:

.....
.....

4.2. ¿Tienes experiencia en actividades de tiempo libre: Sí NO

Observaciones:

.....
.....

2. Escribe una breve descripción sobre ti: (ejemplo: extrovertido/a, independiente, desordenado/a...)

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