



FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO MULTIAVENTURA VERANO 2026

CAMPAMENTO:

PARTICIPANTE (nombre y apellidos):

FECHA DE NACIMIENTO:

TELÉFONOS de contacto y nombre de los adultos responsables durante la actividad:

Del padre:

De la madre:

CORREO ELECTRÓNICO:

Del padre:

De la madre:

INFORMACIÓN DE INTERÉS

ESTADO DE SALUD

¿En los viajes se marea? Sí ☐ No ☐

¿Tiene asma? Sí ☐ No ☐

¿Padece enuresis? Sí ☐ No ☐

Otras observaciones de interés respecto del estado general de salud:

Durante el plazo de inscripción (del miércoles 5 de agosto hasta el jueves 13 de agosto) se presentarán en la Unidad de Juventud e Infancia, en horario de 9:00 a 14:00 de lunes a viernes, los informes médicos, certificados de discapacidad y documentos relativos a la medicación y posología a seguir en caso de tener que llevar un tratamiento durante el desarrollo del campamento. En caso de alergias e intolerancias se deberá adjuntar informe médico, así mismo deberán aportarse los informes profesionales que el/la padre, madre, tutor/a legal del/de la menor consideren relevantes y que deba conocer el equipo del campamento en el cual va a participar su hijo/hija.



Centro Escolar donde realiza los estudios:

¿Sabe nadar? Si ☐ No ☐

¿Es la primera vez que participa en un campamento de verano? Si ☐ No ☐

¿Ha participado anteriormente en campamentos del Ayuntamiento de Logroño? Si ☐ No ☐

¿Qué destacaría de su personalidad?:

¿Le cuesta relacionarse?: Si ☐ No ☐

¿Se adapta con facilidad a situaciones nuevas?:

**D./Dña. _____ con DNI _____ en calidad de padre ☐ /madre ☐
/tutor legal ☐ que realizó los trámites de solicitud, **AUTORIZO** al menor _____**

a asistir y participar en el programa de Campamentos Municipales de Verano 2026 y sus actividades, en las condiciones establecidas, delego la tutoría y responsabilidad sobre el mismo en el equipo de monitores adjudicatario del proyecto, asumiendo en su integridad la Normativa General aprobada. Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias adoptar en caso de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente.

También autorizo al Ayuntamiento de Logroño para que pueda utilizar la imagen de mi hijo/hija en los medios que estime precisos para dar difusión o información sobre la actividad: publicaciones, Web, envío postal u otros medios similares.

Fecha, firma y D.N.I. del padre, madre o tutor:

Información en la Web Municipal www.logrono.es y en www.lojovent.es

PROTECCIÓN DE DATOS: El Excmo. Ayuntamiento de Logroño, en su carácter de responsable de la actividad de tratamiento, le informa que los datos personales que proporcione en respuesta al presente formulario serán incorporados y tramitados en la actividad de tratamiento "Campamentos infantiles y adolescentes". Dichos datos serán recogidos y tratados en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales, y el resto de la normativa que lo desarrolla. Del mismo modo podrá ejercitar, bajo los supuestos amparados en la Ley, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Protección de Datos, Quejas y Sugerencias Ayuntamiento de Logroño /Avenida de la Paz, nº11/26071 Logroño (La Rioja)