

# CAMPAMENTO URBANO DE VERANO 2026 - DISTRITO DE CHAMARTÍN

El siguiente formulario le permitirá inscribir a **UN ÚNICO PARTICIPANTE** a su cargo al Campamento de Verano de 2026, organizado por la Junta Municipal del Distrito de Chamartín. Si precisa inscribir a más participantes, debe realizar este formulario tantas veces como participantes desee inscribir.

\* Indica que la pregunta es obligatoria

---

1. Correo \*

---

2. ¿Tiene el participante al que va a inscribir **hermanos** que soliciten también este campamento? \*

Marca solo un óvalo.

Sí Salta a la pregunta 3

No Salta a la pregunta 4

## HERMANOS EN EL CAMPAMENTO

3. Nombre/s y Apellido/s de hermano/s que soliciten también el campamento. \*

Recuerde que debe hacer **UNA INSCRIPCIÓN POR CADA HERMANO**

---

---

---

---

---

## PARTICIPANTE

Datos del menor para esta única inscripción

4. **Nombre** del participante \*

---

5. **Apellidos** del participante \*

---

6. **Sexo** del participante: \*

M: Masculino

F: Femenino

*Marca solo un óvalo.*

F

M

7. Fecha de **nacimiento** \*

---

*Ejemplo: 7 de enero del 2019*

8. **Edad** \*

---

9. **Curso en el que será matriculado en 2026/27** \*

---

10. Semana que desea asistir (solo se pueden elegir **2 semanas**) \*
- Semana 1:** 22 - 26 junio
- Semana 2:** 29 junio - 3 julio
- Semana 3:** 6 - 10 julio
- Semana 4:** 13 - 17 julio
- Semana 5:** 20 - 24 julio
- Semana 6:** 27 - 31 julio
- Semana 7:** 3 - 7 agosto
- Semana 8:** 10 - 14 agosto
- Semana 9:** 17 - 21 agosto
- Semana 10:** 24 - 28 agosto
- Semana 11:** 31 agosto - 4 septiembre

*Selecciona todos los que correspondan.*

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11

11. ¿Desea que el/la participante disfrute del servicio de **DESAYUNO?** \*

SI: Horario ampliado de entrada CON desayuno (08:00 a 08:30).

NO: Entrada ordinaria SIN desayuno (08:30 a 09:00).

*Marca solo un óvalo.*

- SÍ
- NO

12. ¿Desea que el/la participante disfrute del servicio de **MERIENDA?** \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

NO

13. ¿En qué **colegio** está escolarizado el participante? \*

*Marca solo un óvalo.*

- CEIP ARQUITECTO GAUDÍ
- CEIP ISAAC ALBÉNIZ
- CEIP LUIS BELLO
- CEIP PADRE POVEDA
- CEIP PATRIARCA OBISPO EIJO GARAY
- CEIP PINTOR ROSALES
- CEIP RAMIRO DE MAEZTU
- CEIP SAN JUAN DE LA CRUZ
- Colegio Claret Madrid
- Colegio Fundación Santamarca
- Colegio Cardenal Spínola Madrid
- Colegio San Ramón y San Antonio
- Colegio Corazón Inmaculado
- Colegio Nuestra Señora de la Merced
- Colegio Nervión
- Colegio San Agustín
- Colegio San Francisco de Asís
- Colegio Paraíso Sagrados Corazones
- Colegio Santa Catalina de Sena
- Colegio Sagrado Corazón
- Colegio Wisdom
- Colegio de Nuestra Señora de la Consolación
- Colegio Nuestra Señora del Recuerdo
- Escuela infantil Maravillas

Escuela infantil Nazaret

Colegio María Virgen de Madrid

Otro:

\_\_\_\_\_

14. ¿Solicita plaza como alumno/a de **necesidades educativas especiales**? Recuerde que si <sup>\*</sup> solicita plaza de NEE, debe adjuntar **informe** de Atención Temprana, neurológico o médico que lo certifique. Sin dicho informe, quedará excluido automáticamente.

*Marca solo un óvalo.*

Sí

NO

15. Adjunte el **informe** de Atención Temprana, neurológico o médico que certifique las necesidades educativas del participante

Archivos enviados:

16. Indique si el participante tiene alguna **alergia, intolerancia o preferencia alimentaria**: <sup>\*</sup>

*Selecciona todos los que correspondan.*

Intolerancia al gluten/celiaco

Alergia a los frutos secos: cacahuetes y fr. de cáscara

Alergia al huevo

Alergia a la leche/Intolerancia lactosa

Alergia legumbre: lenteja, garbanzo, alubia y guisante

Alergia al marisco: crustáceos y moluscos

Alergia al pescado

Ovolactovegetariana

Sin cerdo

Ninguna

Otro: \_\_\_\_\_

17. Adjunte el **informe** médico de la alergia correspondiente

Archivos enviados:

18. Autorizo al participante a participar en **REPORTAJES FOTOGRÁFICOS Y AUDIOVISUALES EN EL MARCO DE LAS ACTIVIDADES DEL CAMPAMENTO** y autorizo a la Junta de Distrito de Chamartín **A LA DIFUSIÓN DE LOS MISMOS A TRAVÉS DE LOS CANALES Y PERFILES EN REDES SOCIALES PERTENECIENTES A LA JUNTA DE DISTRITO DE CHAMARTÍN Y DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID:** \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

NO

19. Autorizo al participante a realizar las **SALIDAS y/o EXCURSIONES:** \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí

NO

20. Indique el **nivel de natación** del participante: \*

**NO:** no sabe nadar (irá a piscina de chapoteo)

**MANGUITOS:** puede nadar con manguitos/chaleco/etc. (será necesario llevar manguitos el día de piscina e irá a piscina mediana)

**SÍ:** sabe nadar (irá a piscina mediana)

*Marca solo un óvalo.*

NO

MANGUITOS

Sí

21. **Indique si su familia pertenece a alguno de los siguientes grupos (puede marcar más de una opción, si aplica):** \*

- Familia nuclear (familia con dos progenitores o figuras de cuidado principales y sus hijos/as que viven juntos en el mismo hogar)
- Familia Numerosa (familia con tres o más hijos/as a cargo, independientemente de la edad de los mismos)
- Familia Monoparental (familia formada por un solo progenitor o tutor/a principal, que tiene la responsabilidad del cuidado y la educación de los hijos/as)
- Familia que ha sido víctima de violencia de género u otras formas de violencia contra las mujeres (familia en la que algún miembro ha sufrido violencia física, psicológica, sexual o económica basada en género, ya sea en el hogar o fuera de él)
- Familia Refugiada (familia que ha solicitado o recibido asilo en el país, debido a persecución, conflictos armados o violaciones de derechos humanos en su país de origen)
- Familia con otras cargas de cuidado (familia que asume responsabilidades de cuidado de personas dependientes, como niños/as con discapacidades, adultos mayores o personas con enfermedades graves)

*Selecciona todos los que correspondan.*

- NUCLEAR
- NUMEROSA
- MONOPARENTAL
- VÍCTIMA VIOLENCIA
- REFUGIADA
- CARGAS DE CUIDADO
- Otra

22. **¿Desea que los Servicios Sociales contacten con usted para remitirle información que consideren de su interés?** \*

*Marca solo un óvalo.*

- SÍ
- NO

23. **Domicilio familiar (calle, número, piso):** \*

---

24. **Código postal:**

*Marca solo un óvalo.*

28002

28006

28016

28036

28046

Otro:  
—

25. **¿Está el participante empadronado en el distrito?**

*Marca solo un óvalo.*

Sí

NO

26. **Autorizo a la Administración Pública a verificar los datos de empadronamiento del menor inscrito.** \*

En caso de no autorizarlo, deberá adjuntarlo junto a la documentación de inscripción.

*Marca solo un óvalo.*

Sí

NO

27. Si existe alguna circunstancia especial (como acogimiento, etc.) que considere importante que tengamos en cuenta, o si desea compartir cualquier otra información adicional, por favor, háganoslo saber en este espacio.

---

---

---

---

---

28. Indique si el participante tiene **medicación pautada** (recuerde que tiene que adjuntar receta médica y justificante que autorice a dar la medicación) \*

*Marca solo un óvalo.*

- Sí    *Salta a la pregunta 29*
- No    *Salta a la pregunta 33*

*Salta a la pregunta 33*

## **MEDICACIÓN PAUTADA**

29. Indique el **nombre de la medicación** \*

---

30. Indique **la cantidad y medida** de medicación \*

---

31. Indique **hora o franja horaria** en la que debe tomar la medicación \*

---

32. Adjunte los siguientes documentos: \*

- **Receta médica** de medicación pautada
- **Autorización firmada de tutores legales** para dar medicación al participante durante el campamento de verano

Archivos enviados:

## MADRES/ PADRES/ TUTORES LEGALES

- Es imprescindible añadir la información de **TODOS** los progenitores con guarda y custodia de los participantes.
- En caso de solo existir uno, aportar libro de familia o documento correspondiente que lo justifique.

33. Nombre y apellidos del PRIMER padre/madre/tutor legal: \*

---

34. DNI del PRIMER padre/madre/tutor legal: \*

---

35. Teléfono del PRIMER padre/madre/tutor legal: \*

---

36. Correo electrónico del PRIMER padre/madre/tutor legal: \*

---

37. ¿Quieres añadir la información de un SEGUNDO padre/madre/tutor legal? \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí *Salta a la pregunta 38*

No *Salta a la pregunta 42*

*Salta a la pregunta 38*

## SEGUNDO PADRE/ MADRE/ TUTOR LEGAL

38. Nombre y apellidos del SEGUNDO padre/madre/tutor legal: \*

---

39. DNI del SEGUNDO padre/madre/tutor legal: \*

---

40. Teléfono del SEGUNDO padre/madre/tutor legal: \*

---

41. Correo electrónico del SEGUNDO padre/madre/tutor legal: \*

---

### AUTORIZACIÓN A LA RECOGIDA

42. ¿Quiere autorizar a otras personas a recoger al participante?: \*

*Marca solo un óvalo.*

Sí *Salta a la pregunta 43*

No *Salta a la pregunta 50*

### AUTORIZADO

43. Nombre y apellidos del AUTORIZADO 1: \*

---

44. DNI del AUTORIZADO 1: \*

---

45. Teléfono del AUTORIZADO 1: \*

---

46. ¿Quiere agregar otro autorizado? \*

Marca solo un óvalo.

Sí Salta a la pregunta 47

No Salta a la pregunta 50

## AUTORIZADO 2

47. Nombre y apellidos del AUTORIZADO 2: \*

---

48. DNI del AUTORIZADO 2: \*

---

49. Teléfono del AUTORIZADO 2: \*

---

## VALORACIÓN DEL FORMULARIO

50. Valore este formulario en cuanto a calidad y cantidad de información. De esta manera, \* también expresa su voluntad de contar con este tipo de formularios en un futuro.

1 2 3 4 5



## DOCUMENTACIÓN

Suba en este apartado la documentación correspondiente.

En caso de no poder subir los archivos, envíe la documentación correspondiente con el asunto **INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2026 + NOMBRE Y APELLIDO**, al correo: [campachamartin@gmail.com](mailto:campachamartin@gmail.com)

51. Adjunte SÓLO la documentación correspondiente:

- **TARJETA SANITARIA** de participante

- Cualquier otro **documento relevante** para el servicio (sentencias, libro de familia, certificado de empadronamiento, etc.).

Si no puede adjuntar los documentos, es de obligatoriedad enviarlo al correo [campachamartin@gmail.com](mailto:campachamartin@gmail.com)

Archivos enviados:

En caso de no poder subir los archivos, envíe la documentación correspondiente con el asunto **INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO VERANO 2026 + NOMBRE Y APELLIDO**, al correo: [campachamartin@gmail.com](mailto:campachamartin@gmail.com)

## 52. OBLIGACIONES

\*

- **Las ausencias y renunciaciones** de plaza deberán ser comunicadas y justificadas con anterioridad al coordinador o coordinadora del centro. La no comunicación computará como ausencia injustificada, quedando penalizada la inscripción en futuras convocatorias.
- Cualquier **falsificación u ocultación** de información conllevará la **anulación automática de la solicitud**.
- Solo podrán recoger a los participantes aquellas **personas autorizadas** por los padres/madres/tutores de estos, o las personas autorizadas a través de este **formulario** o la **plantilla de autorización** adjunta en la página web.
- **Es obligatorio presentar el documento identificativo de la persona autorizada que vaya a recoger a los participantes.**
- **Imprescindible todos los días** acudir al campamento con una **mochila** y:
  - Botella de agua
  - Gorra
  - Media mañana para recreo
  - Ropa de cambio (peques)
- Además, **los días de agua deberá llevar:** bañador, toalla, ropa de cambio, chanclas o escaarpines y crema solar.
- Para acudir a las salidas/piscinas deberá constar como afirmativo en esta inscripción la autorización a realizar salidas fuera del centro.
  - Recomendamos llevar ropa y calzado cómodo tipo chándal y deportivas para todos los días.
- Rogamos a los padres/madres/tutores y personas autorizadas; **puntualidad** tanto a la hora de la llegada (8:00 - **9:00**) como a la de recogida (16:00 - **17:00**). En caso de acumular más de dos faltas de puntualidad sin aviso ni justificación, podrá ser denegada la plaza en el mismo periodo. Si en la recogida de los menores, se presenta falta de puntualidad y no posibilidad de comunicación con padres/madres/tutores legales, se comunicará la situación con **agentes tutores (policía municipal)**.
- Las familias deberán **tener los teléfonos operativos** para poder contactar con ellas en caso de incidencias.
- **ATENCIÓN:** si se les olvidó señalar en la hoja de inscripción cualquier aspecto que sea necesario destacar o adjuntar el informe médico correspondiente, avisen a coordinación cuanto antes. Ante cualquier comentario o aclaración que necesiten no duden en contactar.

*Selecciona todos los que correspondan.*

53. *Altarea Sug eser S.L. es el responsable del tratamiento de sus datos personales y le informa que serán tratados de conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), siendo la finalidad del tratamiento la realización de campamentos con fines de acción social, llevando a cabo un tratamiento de datos sensibles con el fin de alcanzar la finalidad descrita. Sus datos se conservarán mientras haya un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento y no se comunicarán a terceros sin su consentimiento. Derechos que le asisten: Derecho a retirar este consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de los datos y de limitación u oposición al tratamiento. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([agpd.es](http://agpd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Podrá ejercer los derechos a Calle Ocaña 14, 28047 Madrid (Madrid).* \*

*Selecciona todos los que correspondan.*

Acepto

---

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios