



## CAMPAMENTO MULTIAVENTURA - 1 AL 15 DE JULIO – Vva. De Perales

### “La Granja del Ayer”

<b>DATOS DEL/LA ADOLESCENTE</b>			
<b>Nombre:</b>		<b>Apellidos:</b>	
<b>Fecha de nacimiento:</b>		<b>DNI:</b>	
<b>Dirección:</b>			
<b>¿Sabe nadar?</b>		<b>¿Es mayor de 18 años?</b>	
<b>Indique si presenta algún problema que requiera atención especial (alergias, dieta, celíaco, etc):</b>			
<b>Señale si precisa adaptar la alimentación por motivos religiosos (no come cerdo):</b>			
<b>Señale si toma medicamentos (será imprescindible que adjunte receta médica, indicando dosis y duración de la misma):</b>			
<b>Indique si necesita adaptaciones debido a necesidades educativas especiales:</b>			
<b>Me comprometo a asumir las consecuencias de expulsión, en caso de no respetar las normas de convivencia propias de una actividad de ocio compartida entre iguales.</b>			
			<b>FIRMA:</b>



## CAMPAMENTO MULTIAVENTURA - 1 AL 15 DE JULIO – Vva. De Perales

### “La Granja del Ayer”

<u>DATOS DE PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA</u>			
Nombre:		Apellidos:	
Teléfono:		DNI:	
Correo electrónico:			
¿Sabe nadar?		¿Es mayor de 18 años?	
<b>Me comprometo a asumir las consecuencias de expulsión, en caso de que mi hijo/a no respete las normas de convivencia propias de una actividad de ocio compartida entre iguales. (para menores de 18 años)</b>			
			<b>FIRMA:</b>

#### AUTORIZACIÓN PARA REGRESAR SÓLO/A A CASA:

Autorizo que mi hijo/a pueda regresar sólo/a al domicilio familiar, una vez concluido el trayecto en autocar Vva. De Perales - Distrito Retiro el día 15 de Julio, desde el lugar habilitado para la recogida de los y las participantes del campamento.

<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------

#### AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE SALIDAS:

Autorizo que mi hijo/a participe en todas las salidas de la instalación propuestas, tanto a pie a lugares cercanos, como en autobús en las excursiones.

<input type="checkbox"/> SI AUTORIZO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO	<input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------



**CAMPAMENTO MULTIAVENTURA - 1 AL 15 DE JULIO – Vva. De Perales**

**“La Granja del Ayer”**

**MODELO DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN,  
OBLIGACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO, PARA  
PARTICIPAR EN ACTIVIDADES DE OCIO EDUCATIVO JUVENIL**

D/D<sup>a</sup>..... con nº de  
DNI/NIE ..... actuando en nombre propio como padre/madre/tutor-a del  
interesado/a (menor de edad) D/D<sup>a</sup> ..... con  
nº de DNI/NIE .....

Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el interesado) participe en las actividades del Distrito Retiro, 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 con una X en lo que proceda)**

Pertenencia a grupos vulnerables o con necesidades especiales de adaptación:

Sí /  No.

\*En caso afirmativo la organización se pondrá en contacto con los familiares para acordar los protocolos necesarios.

<b>Declaración responsable de no formar parte de grupos de riesgo ni convivir con grupo de riesgo</b>	
	Declaro que el interesado cumple los requisitos de admisión establecidos en el Documento de aceptación de condiciones de participación, obligación de información y consentimiento informado, no siendo grupo de riesgo
	Declaro que el interesado no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad
<b>Aceptación del Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias frente al COVID-19</b>	
	He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas personales de higiene y prevención obligatorias
<b>Declaración de haber leído y aceptado los documentos proporcionados por la organización sobre la adaptación de la actividad al COVID-19</b>	
	Declaro que he recibido y leído el Protocolo de adecuación de la actividad al COVID-19 de la entidad responsable de la actividad y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con las medidas y procedimientos que propone.
	Declaro que he recibido y leído el Protocolo de actuación en casos de emergencia o riesgo de contagio de la entidad responsable de la actividad



**CAMPAMENTO MULTIAVENTURA - 1 AL 15 DE JULIO – Vva. De Perales**

**“La Granja del Ayer”**

**Consentimiento informado sobre COVID-19**

Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy consciente de los riesgos que implica 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.

**Fdo:**

En

a

de

de 2022