



**ANEXO I**

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS CAMPAMENTOS INFANTIL Y JUVENIL 2.018**

<b>1. DATOS PERSONALES DEL/LA SOLICITANTE (PADRE/MADRE O TUTOR/A)</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO:		
C. POSTAL:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
<b>2. DATOS PERSONALES DEL/LA PARTICIPANTE</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI/NIE:
FECHA NACIMIENTO:	TELÉFONO DURANTE LA ACTIVIDAD:	
DOMICILIO:		
C. POSTAL:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:
<b>3. ACTIVIDAD SOLICITADA</b>		
Señalar rodeando con un círculo el campamento que solicita:		
<input checked="" type="checkbox"/> JUVENIL DEL 8 AL 14 DE JULIO		
<input checked="" type="checkbox"/> INFANTIL DEL 20 AL 25 DE AGOSTO		
<b>4. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES</b>		
D. _____ (padre/tutor), con D.N.I. _____		
Da. _____ (madre/tutora), con D.N.I. _____		
<b>DECLARA</b> bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y <b>AUTORIZA EXPRESAMENTE</b> a la Ciudad de Ceuta, a <b>consultar datos de empadronamiento de la Ciudad Autónoma de Ceuta</b> , a efectos de <b>comprobar la residencia</b> .		
<b><u>EN CASO DE NO AUTORIZAR A LA CIUDAD DE CEUTA, A LA CONSULTA U OBTENCIÓN DE LOS DATOS QUE SE REFLEJAN DEBERÁ APORTAR CON LA SOLICITUD LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DE LAS ANTERIORES CIRCUNSTANCIAS.</u></b>		



**DECLARA bajo su responsabilidad y AUTORIZA:**

- ✓ A participar en la actividad citada de acuerdo con las condiciones de la convocatoria y de la actividad, desarrollarla y que no padece enfermedad que lo impida.
- ✓ Autorizo asimismo las decisiones médico-quirúrgicas que fuesen necesarias para adoptar en caso de extrema urgencia, bajo la adecuada dirección facultativa. SI..... NO..... (marcar lo que proceda)
- ✓ Al mismo tiempo, autorizo a que las imágenes de la actividad que tomen los medios de comunicación pueda aparecer mi hijo/a : SI ..... NO .....(marcar lo que proceda).

Firma del solicitante (padre/tutor)	Firma de la solicitante (madre/tutora)
-------------------------------------	--

**5. DOCUMENTOS QUE SE DEBERÁN APORTAR OBLIGATORIAMENTE CON LA SOLICITUD:**

- Fotocopia del DNI.
- Informe del centro educativo referente al comportamiento y actitud del/la participante (sólo para participantes en el campamento juvenil)
- Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria.
- Fotocopia del Carné Joven.
- Fotocopia Libro de Familia.
- Para campamentos en la península, autorización de la policía que se entregará posteriormente, una vez adjudicada la plaza y antes de la realización del viaje, ya que la validez es de un mes.
- En caso de existir una situación de separación legal o divorcio en el matrimonio de los padres con sentencia judicial que impida la visita de alguno de estos al participante, se ruega, si este es menor de edad, se adjunte a este documento la copia de dicha sentencia. No adjuntarla supondrá que los/las monitores/as no serán responsables de las visitas que el/la participante recibe por cualquiera de los padres durante la actividad.

**6. CUESTIONARIO:**

***Esta información tiene mucha importancia para que los monitores/as que vayan a permanecer junto con el participante y para que puedan ayudarle a aprovechar al máximo la actividad.***

¿A través de qué medios te has enterado de esta actividad (campamento)?.....  
 .....

¿Ha participado en años anteriores en alguna actividad de verano?  
 ¿Cuál?.....  
 .....

¿Realiza a lo largo del año alguna actividad complementaria  
 ¿Cuál?.....  
 .....

¿En qué ocupa su tiempo libre o qué aficiones tiene?.....  
 .....

¿Tiene algún problema para la práctica de alguna actividad de ocio, deportiva, tiempo libre, naturaleza...? En caso afirmativo, indica cuál.....  
 .....

¿Sabe nadar?.....



¿Tiene hermanos? (indicar cuántos y edades)

.....  
.....

¿Tiene algún otro problema que deba saber el monitor relacionado con la actividad?.....

**¿POR QUÉ PARTICIPA EN ESTA ACTIVIDAD?**

- Porque le gustan las actividades al aire libre.
- Porque le parece adecuado a sus padres.
- Para conocer nuevos lugares.
- Porque es una forma de conocer a jóvenes y hacer nuevas amistades.
- Es una forma de pasar las vacaciones.
- Otros motivos.....

**¿SUELE...**

- ... hacer los recados?
- ... ayudar en casa?
- ... cuidar de sus hermanos?
- ... desplazarse solo en su localidad?
- ... ir solo a otras ciudades?
- ¿Tiene autorización para salir solo por la noche?

<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO
<input type="checkbox"/>	SÍ	<input type="checkbox"/>	NO

**7. FICHA MÉDICA**

**ALIMENTACIÓN**

¿Necesita, por prescripción facultativa, algún régimen especial de alimentación?  SI  NO

¿Necesitas algún cuidado especial de forma permanente u ocasional por alguna enfermedad o deficiencia?  SI  NO

Mencionar el/los alimento/s que por condición religiosa no puede tomar:.....

.....

**ENFERMEDADES GENERALES**

**¿Qué enfermedades tiene con más frecuencia?**

- Resfriados/catarros
  - Sinusitis
  - Anginas/faringitis
  - Otitis
  - Bronquitis
  - Convulsión febril
  - Problemas de estómago
  - Mareos
  - Dolor de cabeza
  - Insomnio
  - Sonambulismo
  - Asma
  - Eneuresis nocturna
  - Problemas de columna
- Otras: .....

**¿Qué enfermedades ha pasado?**

- Enfermedades de hígado
- Paperas
- Rubeola
- Sarampión
- Varicela
- Enfermedades de riñón
- Poliomielitis
- Varicela
- Enf. Circulatorias
- Fiebres reumáticas



¿Qué vacunas ha recibido?

Tétanos     Difteria     Poliomielitis     Tifus     Tosferina

Otra:.....

¿Está tomando, por prescripción facultativa algún medicamento?     SI     NO

Especificar enfermedad, tratamiento y tipo de medicación.....  
.....

**ALERGIAS**

¿Tiene algún tipo de alergia?     SI     NO.

En caso afirmativo:

¿A qué?.....

¿Necesita cuidado especial?.....

**8. FECHA DE LA SOLICITUD Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

Ceuta, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma del solicitante:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 sobre protección de datos personales, le informamos que los datos solicitados pasarán a formar parte de un fichero informatizado propiedad de la Ciudad Autónoma de Ceuta el cual tiene como objeto facilitar a los servicios de la Administración Pública al ciudadano. La persona solicitante consiente la cesión de los datos estrictamente necesarios para la realización de la actividad (Campamento de Verano 2018). Usted podrá ejercer los derechos de rectificación, cancelación y oposición en los términos recogidos por la ley, mediante escrito firmado, con referencia "Protección de Datos", al que se adjuntará fotocopia de documento acreditativo de su identidad, debiendo ser presentado en la Casa de la Juventud (C/Tte. Del Olmo esquina Rafael Gibert s/n., tef. 900713298).

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA**