

**INSCRIPCIÓN Y AUTORIZACIÓN. Periodo vacacional de verano 2026 – 18 de julio al 4 de septiembre 3 a 12 años**

Datos personales de los/as participantes:				
<small>hijx</small> <b>1</b>	Nombre y apellidos:			Nº
	Fecha de nacimiento:	Edad:	Centro educativo:	Curso actual:
<small>hijx</small> <b>2</b>	Nombre y apellidos:			Nº
	Fecha de nacimiento:	Edad:	Centro educativo:	Curso actual:
<small>hijx</small> <b>3</b>	Nombre y apellidos:			Nº
	Fecha de nacimiento:	Edad:	Centro educativo:	Curso actual:
Dirección				
Teléfonos de contacto de la madre/padre/tutor-a		1. 2.	Correo electrónico para recibir notificaciones:	
Nombre de la madre:			DNI:	
Nombre del padre :			DNI:	
Nombre del tutor/a:			DNI:	

**Marcar en caso de que se vaya sola o solo a casa**

**Participación**

**MES JUNIO**

- 1º SEMANA – 18 al 19 de junio
- 2º SEMANA – 22 al 26 de junio

**MES DE JULIO**

- 3º SEMANA – 29 de junio al 3 de julio
- 4º SEMANA – 6 al 10 de julio
- 5º SEMANA – 13 al 17 de julio
- 6º SEMANA – 20 al 24 de julio
- 7º SEMANA – 27 de julio al 31 julio

**MES DE AGOSTO**

- 8º SEMANA – 3 al 7 de agosto
- 9º SEMANA – 10 al 14 de agosto
- 10º SEMANA – 17 al 21 de agosto
- 11º SEMANA – 24 al 28 de agosto

**MES DE SEPTIEMBRE**

- 12º SEMANA – 31 agosto al 4 de septiembre

**LA FRANJA HORARIA SERÁ:**

7.00 A 9.00H.

9.00 A 14.00H.

14.00 A 16.00H

**NOTA: NO SE PODRÁ SOLICITAR LAS 12 SEMANAS DE CAMPAMENTO, TENIENDO QUE DESCANSAR LAS NIÑAS Y NIÑOS 2 SEMANAS MÍNIMO. \* INFORMACIÓN EN DOCUMENTO ADJUNTO**

**OBSERVACIONES:**

**Sabe nadar** SI

NO

**AUTORIZACIÓN**

Yo ..... con DNI/NIF/Pasaporte ..... como madre/padre/tutor-a autorizo a mi hijo/a .....A participar en el Plan Corresponsables de Alovera, periodo vacacional verano 2026.

Firma 1º progenitor/a o tutor/a

Firma 2º progenitor/a o tutor/a

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable del tratamiento de datos	Ayuntamiento de Alovera.
Encargado del tratamiento	Gestor electrónico de expedientes GESTIONA. Adjudicatario del servicio
Finalidad del tratamiento	Inscripción en actividades culturales, educativas, ocio y tiempo libre.
Legitimación del tratamiento	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.
Destinatarios de cesiones o transferencias	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas. No hay previsiones de transferencias a terceros países.
Derechos de las personas interesadas	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el cartel expuesto en el Centro Joven del que se puede pedir una copia y en <a href="http://alovera.sedelectronica.es/transparency/">http://alovera.sedelectronica.es/transparency/</a>

- CONOZCO Y ACEPTO** las condiciones del tratamiento de datos correspondiente a esta actividad.
- AUTORIZO** al Ayuntamiento a recoger los datos para la inscripción y gestión de la actividad que solicito.

Madre/padre o tutor-a, en Alovera, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Firma:

Firma:

## AUTORIZACIONES PARA LA RECOGIDA DE DATOS

### AUTORIZACION PARA LA RECOGIDA DE DATOS SOBRE ALERGIAS, ENFERMEDADES O TRATAMIENTOS MÉDICOS

Esta autorización permite al Ayuntamiento, durante el período de permanencia del participante en la instalación municipal, evitar la exposición de la niña o niño menor de edad a agentes alérgenos, tomar las precauciones necesarias en el caso de incidencias y/o mantener pautas prescritas en tratamientos médicos establecidos. Estos datos no serán cedidos a terceros para ninguna otra finalidad salvo a las administraciones competentes en caso estrictamente necesario para proteger el interés vital del menor de edad. Los datos se conservarán mientras sean necesarios para la gestión de la actividad y concluida la misma serán destruidos. Los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de los datos podrán ejercitarse en persona en el Registro del Ayuntamiento, por correo postal, por medios electrónicos, a través de la sede electrónica o en el correo [protecciondatos@aytoalovera.es](mailto:protecciondatos@aytoalovera.es)

D/Dña.....DNI.....Domicilio.....

Localidad.....C.P.....Provincia.....Teléfono.....

Madre, padre o tutor/a de.....

- AUTORIZO** al Ayuntamiento a recoger los datos sobre alergias, enfermedades o tratamientos médicos para evitar la exposición del menor de edad a agentes alérgenos, tomar las precauciones necesarias en el caso de incidencias y/o mantener pautas prescritas en tratamientos médicos establecidos, durante el período de permanencia del o la participante en la instalación municipal

Alergias .....

Enfermedades .....

Tratamiento médico.....

Además, en el caso que fuera necesario

- AUTORIZO** a la dirección competente, en caso de máxima urgencia, y no habiéndose localizado a los responsables de la niña o niño menor de edad, a tomar las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica.
- Se adjunta informe médico necesario**

### AUTORIZACION PARA LA PUBLICACION DE IMÁGENES DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE EDAD

El Ayuntamiento de Alovera en cumplimiento de la normativa de protección de la imagen de niñas y niños menores de edad y reconociendo a las madres, padres, tutores/as o guardadores/as de los mismos la responsabilidad de autorizar o denegar el uso de su imagen, sin censurar, en cualquier desarrollo gráfico público, **solicita la autorización para el uso y difusión de la imagen** de la niña o niño menor de edad en cualquier soporte audiovisual o físico y en cualquier medio, tanto en exteriores como interior de cualquier edificio, siempre y cuando la misma tenga relación con la actividad para la cual la niña o niño menor de edad está inscrito sin que el Ayuntamiento pueda comercializar con ella y salvaguardando en todo caso la reputación e imagen pública de la niña o niño. La autorización es válida para emisión, publicación y difusión por internet y redes sociales sin límite de tiempo. Los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación al tratamiento de los datos podrán ejercitarse en persona en el Registro del Ayuntamiento, por correo postal, por medios electrónicos, a través de la sede electrónica o en el correo [protecciondatos@aytoalovera.es](mailto:protecciondatos@aytoalovera.es)

D/Dña.....DNI.....Domicilio.....

Localidad.....C.P.....Provincia.....Teléfono.....

Madre/ Padre, o tutor/a de.....

- AUTORIZO** al Ayuntamiento para que durante el periodo correspondiente al periodo del verano del 18 de junio al 5 de septiembre y pueda hacer el uso antes expresado de la imagen de la niña o niño menor de edad cuya representación legal ostento.

En Alovera, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Firma 1º progenitor/a o tutor/a

Firma:

Firma 2º progenitor/a o tutor/a

Firma:

## **INFORMACIÓN ADICIONAL NECESARIA**

### **Documento adjunto que se entrega al solicitar la inscripción, importante leer el documento**

#### **1º Con carácter prioritario:**

**ESTE SERVICIO SE DESTINA AL CUIDADO DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EN FAMILIAS CON HIJAS E HIJOS DE 3 HASTA 12 AÑOS INCLUSIVE (cursando 1º infantil y 6º primaria), CON CARÁCTER PRIORITARIO LOS SIGUIENTES:**

Se considerará como criterio obligado y preferente el nivel de renta de la unidad familiar, salvo en los casos debidamente justificados por la inmediatez del servicio.

Una vez comprobado el criterio preferente de renta, las actuaciones deberán dirigirse con carácter prioritario a la atención de hijas e hijos menores de:

- Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres.
- Familias monomarentales y monoparentales.
- Personas con discapacidad.
- Personas en riesgo de exclusión social.
- Personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a.
- Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados de familiares o personas dependientes a su cargo.

Se podrá autorizar la participación de personas con discapacidad, de hasta 21 años incluidos, que seguirá los mismos criterios de admisión descritos en el párrafo anterior.

PARA VALORAR ESTOS CRITERIOS ES NECESARIO CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO “DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE NIVEL DE RENTA FAMILIAR Y COLECTIVOS.

**2º Familias (madre/padre/tutora/tutor) estén trabajando** y necesiten el servicio para favorecer la corresponsabilidad y conciliación familiar empadronadas o residentes en Alovera.

- NECESITAMOS CONCILIAR (certificado de empresa donde aparezca el periodo vacacional concedido o en su caso referencia a que no disfrutarán de vacaciones por necesidad de servicio, declaración de la renta, cuando lo solicitemos). (en el caso de personas con contratos temporales, deberán presentar el contrato cada semana y una declaración responsable reflejando su situación). (En el caso que la personas esté realizando un curso de formación, justificante de este, con la duración y horario).

#### **3º Otras**

- CUALQUIER FAMILIA QUE LO SOLICITE (documentación, cuando lo solicitemos).

---

\* **Se considera familia monomarental o monoparental** la que está conformada de alguna de las maneras siguientes: a) Aquella formada por una persona y su descendencia, que está inscrita en el Registro Civil solo con ella como progenitora. b) Aquella formada por una persona viuda o en situación equiparada y el hijo o hija o los hijos o hijas que tuviera con la persona fallecida o desaparecida. c) Aquella formada por una persona y su hijo o hija o sus hijos o hijas que tenga en exclusiva la patria potestad. d) Aquella formada por una persona y las personas menores de edad que tenga en acogimiento por tiempo igual o superior a un año, y las mayores de edad que hayan estado anteriormente en acogimiento permanente.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE NIVEL DE RENTA FAMILIAR. PLAN CORRESPONSABLES 2025-2026.

En el Plan Corresponsables 25-26, los procesos de valoración de acceso a los servicios de cuidados deberán considerar como criterio preferente el nivel de renta de las personas que soliciten la participación en los mismos, por ello resulta necesario cumplimentar el presente formulario.

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_,  
como madre/padre o tutor/a de \_\_\_\_\_,  
domicilio en \_\_\_\_\_,  
teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_.

en representación de la unidad familiar, y a los efectos de participación en las actividades programadas dentro del Plan Corresponsables 2025-2026: PERÍODO VACACIONAL DE VERANO 2026, promovido por el Ayuntamiento de Alovera

### DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que la unidad familiar está compuesta por \_\_\_\_ personas, cuyos ingresos corresponden al ejercicio \_\_\_\_\_.
2. Que el nivel de renta familiar anual asciende a la cantidad aproximada de:  
 Menos de 12450€  
 Entre 12450 € y 20200€  
 Entre 20200 € y 35200 €  
 Más de 35200€
3. Que los datos económicos declarados son ciertos, completos y veraces, comprometiéndose a aportar la documentación acreditativa cuando le sea requerida.

4. Que la unidad familiar pertenece a alguno de los colectivos prioritarios establecidos en la normativa del programa (marcar lo que proceda):

- Familia monomarental o monoparental.
- Mujer víctima de violencia de género u otras formas de violencia contra las mujeres.
- Persona con discapacidad.
- Persona o unidad familiar en riesgo de exclusión social.
- Persona solicitante de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a.
- Unidad familiar con responsabilidades de cuidado de familiares o personas dependientes a cargo.

5. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos declarados puede dar lugar a la exclusión del servicio.

Y para que así conste, firmo la presente declaración responsable.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma de la persona declarante:

---

## NORMAS DE PARTICIPACIÓN PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO Y BIENESTAR DE LAS NIÑAS Y NIÑOS

### Justificaciones de asistencia y recogida y algunas indicaciones de la participación:

- Si estuviera enferma/o con fiebre, no podrá acudir, avisando el mismo día si fuera necesario y tendrá que presentar **justificante médico** (con el de la madre/ padre/tutor-a que le ha acompañado es suficiente) Y Si hubiera que dar algún medicamento, se tendrá que traer un informe médico con indicaciones.
- Las familias serán responsables de avisar, que la niña o niño, no va a asistir, por causa justificada (correo de referencia [ociojuven@aytolaovera.es](mailto:ociojuven@aytolaovera.es)) , una vez comience el campamento, se facilitará contacto de la empresa ejecutora.
- **Las personas que hayan faltado sin causa justificada causarán baja en la actividad, al día siguiente y no tendrán preferencia en los siguientes campamentos ni actividades del Plan Corresponsables, días lectivos o periodos vacacionales.**
- Se debe ser puntual, a la llegada y salida y avisar en caso de llegar tarde a por el niño o niña por causas justificadas. Si alguna niñas y niños, en el trascurso del campamento tiene que salir antes de las 14.00h se deberá justificar en la solicitud de inscripción, para poder valorar la petición.
- Las familias deben de hablar con sus hijas e hijos sobre el cuidado del material, del mobiliario, del uso del patio y la utilización de las papeleras, del respeto con las y los demás participantes, como con las monitoras y monitores.
- Para la recogida de las niñas y niños, se proporcionará una hoja de autorización de las personas que considere cada familia, no se entregará a ningún niño/a a ninguna persona sin autorización.
- Los niños y niñas más pequeños necesitan traer ropa de cambio y que nos firméis una autorización para poder cambiar, si fuera necesario

He leído las normas y quedo informada/o

Firma:

Autorización para el cambio de ropa **si fuera necesario.**

Firma: