CAMPAMENTO DE VERANO AYTO. COMILLAS – 2025

HORARIO DE ACTIVIDAD: 07:30 a 14:30 horas (flexible de 7:30 a 10:00 y de 13:00 a 14:30 horas)

SERVICIO DE MADRUGADORES (7:30 a 10:00 horas) ☐

SERVICIO DE CONTINUADORES (13:00 a 14:30 horas) ☐

QUINCENAS DE ASISTENCIA:	**DÍAS DE ASISTENCIA:**
☐ 1ªJULIO ☐ 2ªJULIO ☐ 1ª AGOSTO ☐ 2ªAGOSTO ☐ Semana no lectiva junio (NO 24) ☐ Semana no lectiva septiembre	☐ LUNES ☐ MARTES ☐ MIÉRCOLES ☐ JUEVES ☐ VIERNES ☐ TODOS **Horario previsto de entrada:**

- **Solicita Bonificación por:**
  - ☐ Familia Numerosa
  - ☐ Ingresos percibidos

Empadronamiento: menores ☐ padres/tutores ☐ abuelos ☐

DATOS DEL MENOR – 1			
Nombre y Apellidos			
Fecha de Nacimiento		**Edad**	
Domicilio			
Empadronamiento y residencia habitual (indicar ambos si son diferentes)			
Alergias y Otros Datos Sanitarios			
Otros Datos de Interés			

DATOS DEL MENOR – 2			
Nombre y Apellidos			
Fecha de Nacimiento		**Edad**	
Domicilio			
Empadronamiento y residencia habitual (indicar ambos si son diferentes)			
Alergias y Otros Datos Sanitarios			
Otros Datos de Interés			

DATOS DEL MENOR – 3			
Nombre y Apellidos			
Fecha de Nacimiento		**Edad**	
Domicilio			
Empadronamiento y residencia habitual (indicar ambos si son diferentes)			
Alergias y Otros Datos Sanitarios			
Otros Datos de Interés			

DATOS DE LA MADRE, O REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre y Apellidos	
teléfono de contacto	
Domicilio	
Lugar de Trabajo	
Lugar de Empadronamiento	
Otros Datos de Interés (Régimen de visitas, dificultades horarias, etc.)	

DATOS DEL PADRE O REPRESENTANTE LEGAL	
Nombre y Apellidos	
Teléfono de contacto	
Domicilio	
Lugar de Trabajo	
Lugar de Empadronamiento	
Otros Datos de Interés (Régimen de visitas, dificultades horarias, etc.)	

DOCUMENTACIÓN

- ☐ *DNI padre/madre o tutor/a*
- ☐ *Autorización participación en ludoteca*
- ☐ *Autorización para que otra persona pueda recoger al menor*
- ☐ *Autorización derechos de imagen*

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL CAMPAMENTO DE VERANO DEL AYUNTAMIENTO DE COMILLAS 2025

(A rellenar por ambos progenitores o en su caso por tutores legales)

_____con DNI_____,

y _____con DNI_____,

DECLARO la veracidad de los datos adjuntados en la solicitud de participación del Campamento de Verano 2025 y AUTORIZO la participación del/los menor/es:

- _____
- _____
- _____

En dicha Ludoteca, que se desarrolla en el Municipio de Comillas en horario de 07:30 a 14:30 Horas (con servicio incluido, en su caso, de madrugadores y continuadores), así como a las actividades que se programen en la misma, comprometiéndome a cumplir las normas que las regulan.

En _____a ____ de _____ de 2025.

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos
☐**He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas** **Información básica sobre protección de datos** **Responsable**: Ayuntamiento de Comillas. **Finalidad**: Gestión del Campamento de Verano. **Legitimación**: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. **Destinatarios**: No se cederán datos a terceros. No hay previsión de transferencias a terceros países. **Derechos** 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 anexo I adjunto a esta solicitud.

Fdo: _____

(Firma de la madre, padre o tutor responsable del/los menor/es durante el período de duración de la actividad)

AUTORIZACIÓN DE MADRE/PADRE O TUTOR RESPONSABLE DEL MENOR, PARA QUE OTRA PERSONA PUEDA ACUDIR A RECOGER AL MENOR

CAMPAMENTO DE VERANO 2025 AYUNTAMIENTO DE COMILLAS.

_____con DNI_____,

como padre, madre o tutor del/los menor/es _____

AUTORIZO a las personas que se citan a continuación:

- _____
- _____
- _____
- _____

A recoger al/los menor/es_____

los días_____ en horario de_____.

En _____a ____ de _____ de 2025.

Fdo: _____

(Firma de la madre, padre o tutor responsable del/los menor/es durante el período de duración de la actividad)

ANEXO I. POLÍTICA DE PRIVACIDAD

INFORMACIÓN ADICIONAL (LEGITIMACIÓN ART. 6.1.E REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS INTERÉS PÚBLICO)

¿Quién es el responsable del tratamiento de sus datos personales?

Responsable, identidad: Ayuntamiento de Comillas [P3902400E]
Dirección Postal: C/ Joaquín Piélago, 1. Comillas. 39520 Cantabria
Teléfono: 942 720 033. Correo electrónico: ayuntamiento@comillas.es
Delegado de Protección de Datos, datos de contacto: dpd@comillas.es

Trámite electrónico (puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: http://comillas.sedelectronica.es/dossier)

Formulario de Contacto con el Delegado de Protección de Datos
Correo postal: Registro General. C/ Joaquín Piélago, 1. Comillas. 39520 Cantabria

¿Con qué finalidad tratamos sus datos?

En esta Entidad tratamos la información obtenida con la finalidad de gestionar el **campamento de verano**

¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos?

Almacenamos los datos durante el tiempo necesario para poder gestionar el campamento de verano del año en curso.

¿Existencia de decisiones automatizadas?

No existen decisiones automatizadas.

¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos personales?

La base legal para el tratamiento de sus datos es el cumplimiento de una misión que es realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, de conformidad con la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común.

¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

No se cederán datos a terceros.

¿Cuáles son sus derechos en relación con los datos facilitados?

Cualquier persona tiene derecho a obtener información sobre si en esta Entidad se están tratando sus datos personales o no. Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, el plazo de conservación de sus datos, incluso a obtener una copia de los datos objeto del tratamiento.

Asimismo, tiene derecho de rectificación de los datos si son inexactos. (Por ejemplo, puede solicitar una rectificación de su domicilio, un cambio de nombre, etc.)

Los interesados tienen derecho a la limitación del tratamiento, para ello deberán de solicitarlo al responsable, el cual deberá de suspender el tratamiento de los datos cuando los ciudadanos soliciten la rectificación o supresión de sus datos, hasta que se resuelva su solicitud.

Los interesados podrán ejercer el derecho de supresión (derecho al olvido) siempre que se den las circunstancias enumeradas en el RGPD.

El afectado puede ejercer el derecho a obtener información al tratamiento, siempre por motivos relacionados con su situación personal, con la excepción del que se acredite un interés legítimo, o sea necesario para el ejercicio o defensa de reclamaciones. Igualmente, cuando el tratamiento tenga por objeto la mercadotécnica directa.

El interesado tendrá derecho a la portabilidad a obtener los datos en un formato estructurado, de uso común y de lectura mecánica, y a transmitirlos a otro responsable del tratamiento cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento o se efectúe por medios automatizados

Los interesados podrán ejercer los derechos enumerados en los párrafos anteriores, a través de los formularios disponibles en la sede electrónica de esta entidad o remitiendo a la misma un escrito por correo postal.

Trámite electrónico (puede consultar por nombre de trámite en la siguiente url: http://comillas.sedelectronica.es/dossier)

Solicitud de Rectificación, Oposición o Cancelación de los Derechos de Carácter Personal
Solicitud de Acceso a la Información Pública por los Ciudadanos

¿Cuándo puedo ejercer el derecho de reclamación ante la Autoridad de Control?

Podrá presentar reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, mediante escrito dirigido a la Agencia Española de Protección de Datos, C/Jorge Juan nº 6, 28001 Madrid o bien accediendo a su sede electrónica: https://sedeagpd.gob.es/sede-electronica-web/

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN

Desde el Ayuntamiento de Comillas, solicitamos el consentimiento de la madre, padre o tutor responsable del/los menor/es, para publicar fotografías de las actividades organizadas por esta Entidad, donde aparezcan y sean claramente identificables.

_____con DNI_____, AUTORIZO que la imagen del/los menor/es _____, pueda aparecer en fotografías o videos correspondientes a las actividades organizadas por el Ayuntamiento y publicadas en cualquier medio de comunicación o redes sociales relacionado con el mismo. Esta autorización es válida desde el día de la firma de la presente hasta la finalización de las actividades propuestas por el Ayuntamiento de Comillas.

Si autoriza marque la siguiente casilla

☐ **AUTORIZO**

En _____a ____ de _____ de 2025.

Fdo: _____

(Firma de la madre, padre o tutor responsable del/los menor/es durante el período de duración de la actividad)