



# CAMPAMENTO - RECREA 2023-

## RECREAVENTURA



FOTOGRAFÍA

### FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

D.N.I.:

Colegio:



Enfermedades y alergias:

Aspectos físicos o psicológicos a tener en cuenta:

Régimen especial / Intolerancias / Medicamentos:

PARA FORMALIZAR LA INSCRIPCIÓN SE ENTREGARÁ TODA LA DOCUMENTACIÓN Y SE HARÁ ENTREGA DE 30€ EN CONCEPTO DE RESERVA, A DESCONTAR DEL TOTAL. NO SE HARÁN DEVOLUCIONES DE ESTE DEPÓSITO EN CASO DE CANCELACIÓN POR PARTE DEL CLIENTE.

TRANFERENCIA EN EL **BBVA: ES59-0182-6463-1202-0150-1149** o DIRECTAMENTE EN EL COMPLEJO RESIDENCIAL RIALTA, SITUADO EN RÚA DE LAXE 122-124. RUTIS.CULLEREDO. TLF. 981179500 // FAX. 981170002

**RIALTA SE RESERVA EL DERECHO DE CANCELAR LAS ACTIVIDADES EN CASO DE NO CUBRIRSE EL MÍNIMO DE NUEVE INSCRIPCIONES. EN ESTE CASO SE PROCEDERÁ A LA DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE ENTREGADO.**

# SEMANAS ELEGIDAS

(Marca con una X)



DEL 26 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO

DEL 3 DE JULIO AL 7 DE JULIO

DEL 10 DE JULIO AL 14 DE JULIO

DEL 17 DE JULIO AL 21 DE JULIO

DEL 24 DE JULIO AL 28 DE JULIO

DEL 31 DE JUNIO AL 4 DE AGOSTO

Jornada de mañana (9:00h a 14:30h)

Jornada de mañana con comida  
(9:00h a 15:15h)

Jornada completa (9:00h a 17:00h)

Opción MADRUGADORES: ENTRADA:

08:00 H

08:30 H

(marcar una hora de entrada)

Firma madre/padre o tutor

Fecha .....

## DATOS DEL NIÑO/A

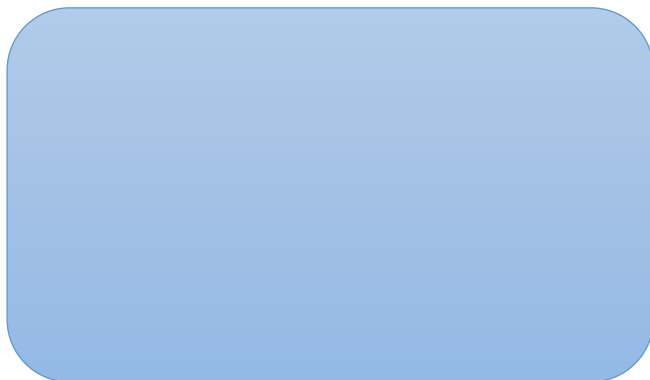
D./Dña.....,  
con D.N.I....., en calidad de Madre/padre /titular de la patria potestad o en su caso tutor legal comunico a la Fundación María José Jove titular del complejo Rialta y a las personas que actúan en su nombre que NOMBRE y APELLIDOS del niño/a:

.....  
participará en el campamento urbano RECREA 2023 Y EN CONSECUENCIA LA FUNDACIÓN MARÍA JOSE JOVE podrá actuar de forma que considere adecuada en relación a las normas del campamento, prestando mi consentimiento para que mi hijo/a pueda recibir, en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria, incluido el traslado, aconsejable por autoridad médica, exonerando la Fundación María José Jove de toda responsabilidad en que supuestamente pudiera incurrir como consecuencia de las actuaciones que ésta lleve a cabo, con motivo de la presente autorización.

Firma madre/padre o tutor

Fecha .....

## ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA



NOMBRE DE SU PEDIATRA HABITUAL

Firma madre/padre o tutor

Fecha .....

## AUTORIZACIÓN PARA LAS ACTIVIDADES Y SALIDAS

YO, ..... con DNI ....., madre/  
padre / tutor legal, autorizo a mi hijo/a  
.....a participar en las actividades y salidas  
que se lleven a cabo durante el campamento urbano que organiza el Complejo Residencial Rialta.

Firma madre/padre o tutor

Fecha.....

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN PISCINA

Yo,....., con  
D.N.I..... autorizo a HIJO/A: ..... a participar  
en las actividades acuáticas de la piscina de la Residencia Universitaria Rialta.

Así mismo, declaro que mi hijo/a:.....

- Sabe nadar
- No sabe nadar

Observaciones:

.....  
.....  
.....

Firma madre/padre o tutor

Fecha.....

## DATOS DEL PADRE/ MADRE / TUTOR

Nombre y Apellidos:

D.N.I

Nombre y Apellidos:

D.N.I

Domicilio:

Localidad:

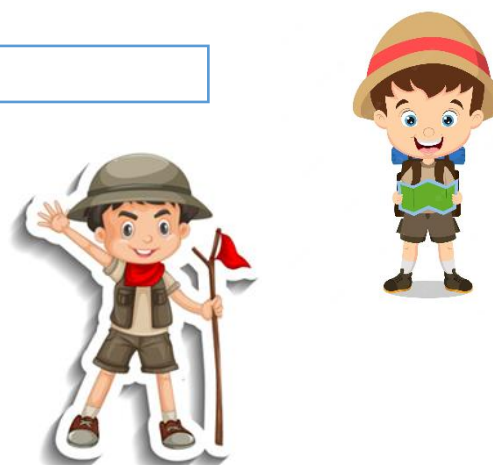
C.P.

Provincia:

Teléfono: Mamá:

Papá:

Correo electrónico:



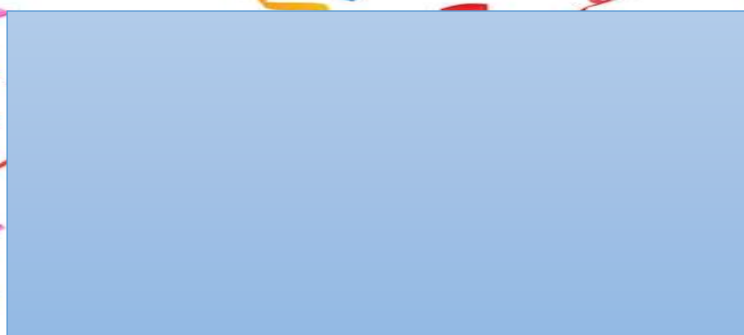
Firma madre/padre o tutor

Fecha .....

## Autorización para recoger a su hijo/a CAMPAMENTO RECREA 2023

NOMBRE Y APELLIDOS .....

DNI (ADJUNTO)



Firma madre/padre o tutor

Fecha.....



## AUTORIZACIÓN PARA IMAGEN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con la Ley 1/1982 de 5 de mayo de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen y con la normativa vigente en materia de Protección de Datos Personales:

Don/Doña ....., con DNI ....., en:

en calidad de padre/madre/tutor legal del niño/a .....

### IMAGEN

Presta su consentimiento para que la Fundación María José Jove (en adelante, la FUNDACIÓN), con domicilio social en C/Galileo Galilei, 6 –Edificio WorkCenter– Polígono A Grela (15008) A Coruña y NIF G15870140, en el desarrollo de cualquier tipo de actividades llevadas a cabo durante el campamento Recrea 2023, pueda, a través de cualquier medio y/o soporte, captar, reproducir y/o difundir públicamente sus imágenes.

**No consiento** que la FUNDACIÓN pueda, captar, reproducir y/o difundir públicamente mis imágenes durante el campamento.

### PROTECCION DE DATOS PERSONALES

1. **Identidad y datos de contacto del responsable.** Todos los datos personales que nos facilite (en adelante, los “Datos Personales”) serán incorporados a un registro de actividades de tratamiento titularidad de FUNDACIÓN MARÍA JOSÉ JOVE (“FUNDACIÓN”), con domicilio en la Calle Galileo Galilei, nº 6, Coruña (15008) y con dirección de correo electrónico [info@fundacionmariajosejove.org](mailto:info@fundacionmariajosejove.org), CIF número G-15870140, e inscrita con el número 2003/3 en el Registro Único de Fundaciones de Interés Gallego.

2. **Finalidades y bases jurídicas del tratamiento.** La FUNDACIÓN tratará sus datos personales con las finalidades citadas anteriormente (en caso de haber dado el consentimiento), así como para la tramitación de su solicitud de inscripción y para la prestación por parte de la FUNDACIÓN de los servicios relacionados con la actividad. Asimismo, en el caso de que lo acepte expresamente mediante la casilla prevista a tal efecto a continuación, sus datos serán utilizados para remitirle información comercial acerca de las actividades, productos y/o servicios propios de la FUNDACIÓN.

**Acepto** que la FUNDACIÓN me remita información comercial acerca de sus actividades, productos y/o servicios.

Los Datos Personales serán conservados por la FUNDACIÓN hasta que Usted ejercite su derecho de cancelación. Usted puede revocar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en cualquier momento. Para ello, simplemente deberá remitir una solicitud por escrito a la dirección de correo electrónico [rialta@rialta.net](mailto:rialta@rialta.net) o en Zapateira Rúa de Laxe 122-124, CP5174 Culleredo. A Coruña. La solicitud deberá contener copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente, así como el contenido mínimo previsto en la normativa aplicable.

3. **Medidas de seguridad.** La FUNDACIÓN tratará sus datos personales de manera absolutamente confidencial. Asimismo, ha implantado medidas técnicas y organizativas adecuadas para garantizar la seguridad de sus datos personales y evitar su destrucción, pérdida, acceso ilícito o alteración ilícita. A la hora de determinar estas medidas, se han tenido en cuenta criterios como el alcance, el contexto y los fines del tratamiento; el estado de la técnica y los riesgos existentes.

4.- **Derechos.** Usted puede ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, rectificación, limitación, portabilidad y oposición, dirigiéndose a FUNDACIÓN a través del correo electrónico [rialta@rialta.net](mailto:rialta@rialta.net) o a Zapateira Rúa de Laxe 122-124, CP5174 Culleredo. A Coruña. La solicitud deberá contener copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente, así como el contenido mínimo previsto en la normativa aplicable. En el caso de que ejercite tales derechos por cuenta del menor a su cargo, deberá aportar un documento que acredite su patria potestad (bastará con el Libro de Familia). Si la solicitud no reúne los requisitos especificados, la FUNDACIÓN podrá requerir su subsanación. No se exigirá contraprestación alguna por el ejercicio de los derechos. Asimismo, en el caso de que Usted considere que Fundación ha tratado sus Datos Personales o los del menor a su cargo infringiendo la normativa, dispone del derecho de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos o autoridad de control correspondiente.

Asimismo, declaro y manifiesto bajo mi responsabilidad que todos los datos personales facilitados a la FUNDACIÓN con motivo de la participación en el campamento de mi hijo/a o tutelado son ciertos y veraces.

Firma madre/padre o tutor

Fecha .....



# SERVICIO DE AUTOBUS 2023

## NOMBRE Y APELLIDOS DEL PARTICIPANTE:



\*\* Debe marcar la parada que desee. Si sólo va a utilizar un recorrido, especifíquelo claramente.

PARADAS DE RECOGIDA		PARADAS DE VUELTA		
<b>Residencia Rialta 9:00h</b> <input type="checkbox"/> Ronda de Outeiro (Gadis) <input type="checkbox"/> Los Rosales (Cervecería Green) <input type="checkbox"/> Manuel Murguía (antigua empresariales) <input type="checkbox"/> Paseo Marítimo (San José) <input type="checkbox"/> Plaza de España (quiosco) <input type="checkbox"/> San Andrés (Modus) <input type="checkbox"/> Plaza de Pontevedra (parada bus 24/óptica) <input type="checkbox"/> Juan Flórez (Colegio Labaca) <input type="checkbox"/> Ronda de Outeiro (Parada bus/rotonda estación tren) <input type="checkbox"/> Avd. alcalde Pérez Ardá (Colegio San Fco. Javier/pabellón de deportes) <input type="checkbox"/> Ramón y Cajal (centro comercial) <input type="checkbox"/> General Sanjurjo (Citroën) <input type="checkbox"/> Los Castros (mirador) <input type="checkbox"/> Puente Pasaje (parada bus de la rotonda)		<b>Residencia Rialta 14.30h</b> <input type="checkbox"/> Puente Pasaje (parada bus de la rotonda) <input type="checkbox"/> Los Castros (mirador/Gadis) <input type="checkbox"/> General Sanjurjo (Citroën) <input type="checkbox"/> Avd. alcalde Pérez Ardá (mutua MGS) <input type="checkbox"/> Ronda de Outeiro (cafetería El Andés) <input type="checkbox"/> Juan Flórez (cervecería Traba) <input type="checkbox"/> Plaza de Pontevedra (quiosco quinielas) <input type="checkbox"/> San Andrés (tienda Labase) <input type="checkbox"/> Plaza de España (El 10) <input type="checkbox"/> Paseo marítimo (San José) <input type="checkbox"/> Manuel Murguía (antigua empresariales) <input type="checkbox"/> Los Rosales (cervecería Green) <input type="checkbox"/> Ronda de Outeiro (Burger King)		
HORAS ESTIMADAS // PARADAS		↓ RECOGIDA	↑ VUELTA TURNO MAÑANA	↑ VUELTA TURNO TARDE
Ronda de Outeiro		08.00	15.24	17.54
Los Rosales		08.06	15.14	17.44
Manuel Murguía		08.10	15.08	17.38
Paseo marítimo		08.14	15.06	17.36
Plaza de España		08.20	15.01	17.31
San Andrés		08.23	14.59	17.29
Plaza de Pontevedra		08.27	14.55	17.25
Juan Flórez		08.30	14.51	17.21
Ronda de Outeiro		08.33	14.47	17.17
Avd. alcalde Pérez Ardá		08.38	14.44	17.14
Ramón y Cajal		08.40	14.45	17.12
General Sanjurjo		08.42	14.41	17.11
Los Castros		08.44	14.38	17.08
Puente Pasaje		08.48	14.35	17.05

\*\*Recuerde que el servicio de recogida solo será para aquellos niños que entren en el turno de las 09.00h y con regreso a las 14.30h.

\*\* La hora de llegada del autobús a cada parada es aproximado, dependiendo de factores externos a nosotros, por lo tanto, debe procurar estar antes de la hora estimada.

\*\*Puede haber cambios en los horarios y paradas dependiendo de las solicitudes de cada quincena. En ese caso le avisaríamos con antelación.

\*\* Le rogamos que en caso de utilizar el transporte y no poder asistir algún día su hijo/a al campamento, nos lo comunique con el fin de agilizar este servicio.

\*\*Será necesario, en caso de necesitarla, aportar la silla elevadora para que la utilice su hijo/a, antes de empezar el campamento\*\*

\*\*Posibilidad de recogida en Matogrande (solicitar)

\*\*El mínimo de niños para el servicio de transporte será de 5 \*\*

Firma madre/padre o tutor

FECHA .....



Orden de domiciliación Bancaria  
Adeudo directo SEPA CORESEPA CORE Direct Debit Mandate

Fundación María José Jove  
Residencia Rialta

**Datos a cumplimentar por el cliente**

**Nombre del titular de la cuenta (deudor):**.....

**Dirección postal del titular de la cuenta;** .....

**Código postal.....Localidad.....Municipio.....Provincia.....**

**Nº de cuenta (IBAN); ES.....**

**Tipo de pago; Recurrente (x )**

**Fecha;...../...../.....**

**Firma del titular de la cuenta**

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta, y el deudor a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente, una vez firmada esta orden de domiciliación será custodiada por el acreedor.

**Datos a cumplimentar por el acreedor (Residencia Rialta)**

**Identificación del acreedor;** ES44000G15870140

**Nombre del acreedor;** Fundación María José Jove

**Dirección del acreedor;** Calle Galilei, nº4-A, Edificio Workcenter

**Código postal – Población;** 15008 – A Coruña

**Provincia;** A Coruña – ES

**Referencia de la orden de domiciliación;** .....