Pz. del Ayuntamiento, s/n
Madridejos (Toledo) 45710
Tlf. 925460016
Secretaría

Madridejos
AYUNTAMIENTO

Madridejos

ANEXO I

Espacio para la Administración	
Fecha de solicitud	
Hora de solicitud	
N° de solicitud (código)	

SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA – Campamento urbano

FECHAS Y HORARIO		
MES DE JULIO	☐ Horario de 10 a 14h	☐ Horario de 9 a 14h
MES DE AGOSTO	☐ Horario de 10 a 14h	☐ Horario de 9 a 14h

- ¿Participó en el campamento urbano en el verano de 2025? Si ☐ No ☐
- ¿Desea que el pago de la cuota se realice en el mismo número de cuenta que indicó el año pasado para el campamento urbano? Si ☐ No ☐
- ¿Ha entregado la ficha de terceros (datos bancarios) al Ayuntamiento para otra actividad?

  Si ☐ No ☐ Si la respuesta es "SÍ", indique en cuál (Escuela Infantil 25/26, fútbol, patines, música, danza, pádel, etc.): _____

1. DATOS PERSONALES DEL NIÑO O LA NIÑA PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____ Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____ DNI: _____

Colegio, Curso y Línea en el que está matriculado/a: _____

FECHA DE FIRMA: 15/05/2026 15/05/2026
HASH DEL CERTIFICADO: 20AF88EDB3C259D3A53F675B26557EECC3E1A2E1 18BB8D2DA5B904CEF4878917891567AC80AB342
PUESTO DE TRABAJO: Secretaria Alcalde - Presidente
NOMBRE: Lucía Higueras Escobar Francisco López Arenas
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Madridejos - https://sede.madridejos.es - Código Seguro de Verificación: 45710IDDOC2978387EB0D07A34B90

Pz. del Ayuntamiento, s/n
Madridejos (Toledo) 45710
Tlf. 925460016
Secretaría

2. OTROS DATOS DE INTERÉS

Alergias, intolerancia o enfermedad relevante.	Indíquelas aquí:
Necesidades educativas especiales. *Por favor, incluya toda aquella información que considere importante sobre las necesidades de su hijo/a.*	Indique aquí si tiene discapacidad, necesidades de apoyo extenso o generalizado, si usa pañal…
¿Sabe nadar? **¿Utiliza algún dispositivo para ayudarle a nadar?** *Todos/as los/as niños/as a partir de 1º de Primaria tendrán que bañarse en el vaso grande de la piscina. Si necesitan dispositivos para ayudarles/as a nadar, deberán ir provistos de los mismo el día de piscina.	Sí, sabe nadar ☐ No, no sabe nadar ☐ ¿Qué dispositivo utiliza?: _____ ☐ Mi hijo/a puede bañarse en el vaso grande, si va su grupo (para menores de 1º de Primaria). ☐ No a va a participar en la actividad de la piscina.

3. DATOS FAMILIARES

**El teléfono de contacto del Tutor/a 1 es el que se utilizará para comunicaciones a través de WhatsApp desde la Dirección y el Grupo, téngalo en cuenta a la hora de anotarlo.*

Nombre y apellidos: (Tutor/a 1) _____ DNI: _____

Teléfono de contacto: _____ Email: _____

Nombre y apellidos: (Tutor/a 2) _____ DNI: _____

Teléfono de contacto: _____

Otros contactos (en caso de ser necesario): Indicar a quién corresponden.

_____

Nº de hijos/as: _____ ¿Tiene hermanos/as inscritos/as en el campamento este año? Si ☐ No ☐

FECHA DE FIRMA: 15/05/2026 15/05/2026
HASH DEL CERTIFICADO: 20AF88EDB3C259D3A53F675B26557EECC3E1A2E1 18BB8D2DA5B904CEF4878917891567AC80AB342
PUESTO DE TRABAJO: Secretaria Alcalde - Presidente
NOMBRE: Lucía Higueras Escobar Francisco López Arenas
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Madridejos - https://sede.madridejos.es - Código Seguro de Verificación: 45710IDDOC2978387EB0D07A34B90

Pz. del Ayuntamiento, s/n
Madridejos (Toledo) 45710
Tlf. 925460016
Secretaría

4. DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE, MADRE O TUTORES/AS (BASES DE ADMISIÓN)

D. Dª._____ como padre, madre, tutor/a, declaro bajo mi responsabilidad que conozco y acepto las bases de admisión de la presente convocatoria y que los datos que constan en la siguiente solicitud se ajustan a la realidad.

5. AUTORIZACIONES ESPECÍFICAS

D./Dª._____, con DNI: _____ como padre, madre, tutor/a, al marcar las casillas siguientes, autorizo a mi hijo/a a:

☐ Realizar salidas de la instalación del campamento urbano, como pueden ser parques y jardines, campo de fútbol, pistas deportivas, así como otras dependencias y edificios municipales, con el fin de realizar actividades complementarias a la programación del campamento.

☐ Realizar la salida a la Piscina Municipal de Madridejos, como actividad complementaria a la programación del campamento.

☐ Ir solo/a a casa desde el lugar de realización de la actividad o que lo recoja un/a hermano/a menor de edad.

6. PROTECCION DE DATOS.

El Ayuntamiento de Madridejos como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal de su hijo/a o menor a su cargo, facilitados por usted, así como los suyos propios, con el fin de gestionar el proceso de admisión de su hijo/a en el campamento urbano. Los listados que se generen en este proceso bien sean provisionales o definitivos, podrán serán publicados en tablones de anuncios físicos y virtuales, para difundir los resultados del mencionado proceso de admisión. Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si desea más información puede consultarla en el siguiente enlace https://www.madridejos.es/politica-de-privacidad.html.

FECHA DE FIRMA: 15/05/2026 15/05/2026
HASH DEL CERTIFICADO: 20AF88EDB3C259D3A53F675B26557EECC3E1A2E1 18BB8D2DA5B9004CEF4878917891567AC80AB342
PUESTO DE TRABAJO: Secretaria Alcalde - Presidente
NOMBRE: Lucía Higueras Escobar Francisco López Arenas
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Madridejos - https://sede.madridejos.es - Código Seguro de Verificación: 45710IDDOC2978387EB0D07A34B90

Madridejos
AYUNTAMIENTO

Pz. del Ayuntamiento, s/n
Madridejos (Toledo) 45710
Tlf. 925460016
Secretaría

A continuación, le solicitamos su consentimiento:

- ✓ Para utilizar su número de teléfono para que la Dirección y el Equipo de Monitores/as puedan ponerse en contacto con usted a través de WhatsApp.

  Sí ☐ No ☐

- ✓ Para incluir su número de teléfono en el Grupo de Comunicación de WhatsApp perteneciente al Aula de su hijo/a y en el que también estarán aquellas familias que deseen recibir información específica.

  Sí ☐ No ☐

- ✓ Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo y poder publicarlas en los espacios públicos del centro, así como enviarlas a las familias a través del Grupo de Comunicación de WhatsApp.

  Sí ☐ No ☐

- ✓ Para la captación de imágenes de su hijo/a o menor a su cargo y la utilización de las mismas en Redes Sociales (para la publicación de las mismas en Facebook, Instagram, etc.) y pagina web del Ayuntamiento.

  Sí ☐ No ☐

- ✓ Autorización especial en el caso de alergias, enfermedades y/o cuidados especiales. Para el tratamiento de datos de carácter especial de su hijo/a o menor a su cargo, imprescindibles para la prestación de los servicios relacionados con el cuidado de la infancia.

  Sí ☐ No ☐

En Madridejos, a _____ de _____ del 2026
Fdo.: Padre, madre o tutor/a

FECHA DE FIRMA: 15/05/2026 15/05/2026
HASH DEL CERTIFICADO: 20AF88EDB3C259D3A53F675B26557EECC3E1A2E1 18BB8D2DA5B904CEF48789178915567AC80AB342
PUESTO DE TRABAJO: Secretaria Alcalde - Presidente
NOMBRE: Lucía Higueras Escobar Francisco López Arenas
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Madridejos - https://sede.madridejos.es - Código Seguro de Verificación: 45710IDDOC2978387EB0D07A34B90

Madridejos
AYUNTAMIENTO

Pz. del Ayuntamiento, s/n
Madridejos (Toledo) 45710
Tlf. 925460016
Secretaría

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA:

Señale con una X la documentación que presenta para el proceso de baremación:

- ☐ Solicitud cumplimentada (Anexo I).
- ☐ Fotocopia DNI de los/as tutores/as legales.
- ☐ Fotocopia completa del Libro de familia.
- ☐ Fotocopia del Título de familia numerosa.
- ☐ Ficha de terceros o Certificado de Titularidad (en caso de ser la primera vez que la presenta en el Ayuntamiento o si ha realizado un cambio de cuenta).
- ☐ Fotocopia última nómina (trabajador/a por cuenta ajena)
- ☐ Fotocopia de último pago fraccionado del ejercicio económico (trabajador/a por cuenta propia)
- ☐ Comunicación de la empresa del periodo de excedencia concedido (trabajador/a en excedencia)
- ☐ Informe del Centro base o Centro de Atención Temprana, en el caso de niños/as que reciban apoyo educativo o con necesidades educativas especiales.
- ☐ Informe médico de cualquier patología o enfermedad.
- ☐ Informe de enfermedad crónica grave o minusvalía de alguno/a de los/as progenitores/as o de algún otro miembro familiar.
- ☐ Informe custodia de los/as hijos/as, dado por el Juez, por separación.
- ☐ Certificado de estar realizando formación ocupacional o para el empleo.
- ☐ Copia de la solicitud de participación en un proceso selectivo. "

En Madridejos, en la fecha indicada en la firma digital al margen.

Los miembros de la Junta de Gobierno Local se dan por enterados".

info@madridejos.es - www.madridejos.es

FECHA DE FIRMA: 15/05/2026 15/05/2026
HASH DEL CERTIFICADO: 20AF88EDB3C259D3A53F675B26557EECC3E1A2E1 18BB8D2DA5B9004CEF4878917891567AC80AB342
PUESTO DE TRABAJO: Secretaria Alcalde - Presidente
NOMBRE: Lucía Higueras Escobar Francisco López Arenas
Firmado Digitalmente en el Ayuntamiento de Madridejos - https://sede.madridejos.es - Código Seguro de Verificación: 45710IDDOC2978387EB0D07A34B90