

# CAMPAMENTO ADOS-Jóvenes 2022



## DATOS GENERALES

- ¿DÓNDE? Benia de Onís (Asturias) junto con Salesianos Guadalajara
- ¿PARA QUIÉN?
  - Socios del Centro Juvenil Las Aves, de ADOS (14-16 años) y Jóvenes (16-18 años).
  - No socios del Centro Juvenil entre 14-18 años
- ¿Y LA REUNIÓN DE PADRES? 10 de junio a las 19:00
- ¿CUÁNDO ME APUNTO?
  - Socios: viernes 13, 27 de mayo y 3, 10 de junio de 17:00 a 19:00 en el CJ.
  - No socios: viernes 10 de junio de 17:00 a 19:00 en el CJ.

## → ¿QUÉ NECESITO?

### Ropa

- Ropa de abrigo: pantalones, jersey, etc...

- Ropa cómoda: camisetas, chándal, pantalones cortos...

- Calcetines: gruesos y finos

- Gorra (si piensa perderla, dos)

- Ropa interior

- Bañador y toalla

- Pañuelo (para la cabeza, el cuello...)

### Calzado

- Botas de montaña (suyas, y ya usadas)

- Calzado cómodo (deportivas)

- Chanclas (necesarias)

### Útiles de campamento

- Mochila de marcha

- Saco de dormir (de invierno)

- Capa de agua (imprescindible)

- Aislante

- Cantimplora y linterna

- Bolsas de basura

- Bastón de montaña (opcional)

### Útiles varios

- Platos, vaso y cubiertos.

- Fiambra para marchas

- Servilleta y bolsa

- Útiles de aseo.

Crema solar.

### Documentos y medicinas

- DNI, Tarjeta médica

- MASCARILLAS (al menos una FFP2)

- Sólo las recetadas por el médico e informando a los monitores.

## → ¿CUÁNTO CUESTA?

- 360€. No obstante, los socios del Centro Juvenil son automáticamente subvencionados con 50 euros, de modo que el precio del campamento queda reducido para ellos a 310 euros, exceptuando aquellos que expresamente renuncien a la subvención. El precio REAL del campamento es el primero. La subvención supone una colaboración económica de los animadores y de las cuentas del Centro Juvenil. Por esta razón, si no necesitáis la subvención, os proponemos que nos lo indiquéis (marcando la casilla en la preinscripción) y renunciéis a ella. Esto haría más fácil ayudar a aquellos que más necesidad tienen. Si no decís nada, el precio será el subvencionado.

- Al mismo tiempo, para quienes se hallen en la situación contraria, existe un plan de subvenciones para ayudar a financiar el campamento en lo que se pueda. Para acceder a él hay que ponerse en contacto con el responsable.

## → ¿CÓMO SE PAGA?

- En efectivo en el momento de la inscripción. Es posible realizarlo en un pago o en pago fraccionado, sólo hay que comentarlo con el responsable.

## INSCRIPCIÓN

### → Datos Tutor

- Nombre Padre/Madre/Tutor:
- DNI Padre/Madre/Tutor:
- Teléfono de contacto:
- Rechazo la subvención: Sí/No

### → Datos acampado

- Nombre acampado:
- DNI acampado:
- Fecha de nacimiento:
- Talla camiseta (S / M / L / XL / XXL):

### FIRMA DE TUTOR LEGAL

*Al cumplimentar esta hoja de inscripción, el afectado queda informado y consiente que los datos recogidos, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal y del Real Decreto 1720/2007 del Reglamento de desarrollo de la LOPD, serán incluidos en un fichero denominado ACTIVIDADES Y SERVICIOS, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo Responsable del fichero es la COMUNIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA y cuyas finalidades son la presentación y gestión de las mismas y de las realizadas por la asociación afín, Centro Juvenil Las Aves, y la realización de fotos y vídeos en eventos del Centro Juvenil Las Aves. En caso de que se oponga a la publicación de las imágenes en los términos previstos, marque una cruz en la siguiente casilla.*

*Asimismo, podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la COMUNIDAD SAN IGNACIO DE LOYOLA, C/Valeras, 24 Aranjuez (Madrid) o a través del correo electrónico junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI e indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS".*

*Autorizo a los monitores titulados de la asociación a tomar las decisiones oportunas, incluidas las decisiones médico-quirúrgicas que fuese necesario adoptar en caso de urgencia e imposibilidad de localizarme, por requerirlo la salud de nuestro hijo/a, siendo avisado a la mayor brevedad.*

*Manifiesto haber comunicado por escrito en la hoja de inscripción cuantas dolencias, enfermedades y otras incidencia físicas y psicológicas que padeciera mi hijo/a y certifico que el mismo no posee ninguna enfermedad infecciosa o contagiosa que pueda suponer un peligro para el resto del grupo (EN CASO DE QUE HUBIERA CAMBIADO RESPECTO A LA FICHA, SE DEBERÁ COMUNICAR POR ESCRITO, SOBRE TODO EN CASO DE MEDICACIÓN, ANTES DE LA SALIDA).*

*Por último, en caso de procesos febriles o dolor de cabeza autorizo a los monitores de la Asociación a administrar a mi hijo/a el siguiente antitérmico (tipo Dalsy, Apiretal, Ibuprofeno, Paracetamol, etc.), previa llamada de los monitores titulados a mí, padre/madre/tutor legal.*

FICHA MÉDICA		
<b>1</b>	<b>DATOS PERSONALES</b>	
NOMBRE Y APELLIDOS:		
NOMBRE PADRE/TUTOR		
NOMBRE MADRE/TUTORA		
TELÉFONOS CONTACTO		
<b>2</b>	<b>FICHA SANITARIA</b>	
SEGURO MÉDICO		Nº PLÓLIZA SS:
<input type="checkbox"/> SEGURIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/> SEGURO PRIVADO	
<b>PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS</b>		
¿PADECE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE CUÁL/CUÁLES:	
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?	
¿ESTÁ OPERADO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿DE QUÉ?	
<b>ALERGIAS Y DIETAS ESPECÍFICAS</b>		
¿ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE CUÁL/CUÁLES:	
¿ES ALÉRGICO A ALGÚN ALIMENTO/NUTRIENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE CUÁL/CUÁLES:	
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD RELACIONADA CON LA ALIMENTACIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?	
¿PADECE ALGÚN OTRO TIPO DE ALERGIA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	¿CUÁL?	
<b>COVID-19</b>		
¿HA PASADO LA COVID-19? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE LA FECHA:	
¿ESTÁ VACUNADO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	INDIQUE VACUNA Y NÚMERO DE DOSIS RECIBIDAS:	
<b>MEDICACIÓN</b> (Adjuntar medicamento, receta si es necesario, e instrucciones de administración)	DOSIS	PAUTAS
¿CUÁL?	DOSIS	PAUTAS
¿CUÁL?		
¿QUÉ SE LE SUELE ADMINISTRAR PARA PATOLOGÍAS LEVES? (DOLOR DE CABEZA, DE ESTÓMAGO, FATIGA...) ¿ES PROPENSO A ALGUNA DE ELLAS?		
OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS:		
<b>3</b>	<b>DECLARO Y AUTORIZO</b>	
DECLARO que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas en el campamento, ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de la actividad. Y AUTORIZO a que, en caso de urgencia, el/la responsable tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización. Igualmente, autorizo a realizar a mi hijo/a todos los test de antígenos que el responsable médico considere necesarios para la prevención y control de la COVID-19 durante la actividad. Conociendo el carácter privado de esta información, autorizo a que pueda ser utilizada en caso necesario.		
		En ARANJUEZ, a día ___ de _____ de 2022
FIRMADO:		