

Descuento PERSONAS EMPADRONADAS EN VALLADOLID, PARA EL MISMO PROGRAMA (MENOR IMPORTE)  
OTROS MIEMBROS DE LA MISMA UNIDAD FAMILIAR  
25%  50%

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN "TIEMPO DE VERANO 2026"

(CUMPLIMENTAR UN BOLETÍN POR CADA ACTIVIDAD)

PROGRAMA *CAMPUS DEPORTIVO* \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

PROGRAMA *CAMPAMENTO URBANO* \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

PROGRAMA *CAMPAMENTO DE VERANO* \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

PROGRAMA *CURSO DEPORTIVO* \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### DATOS DEL PARTICIPANTE

#### DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Centro escolar: \_\_\_\_\_

Asistencia sanitaria (Seguridad Social, MUFACE, Sanitas,...) INDICAR NÚMERO: \_\_\_\_\_

¿Sufre o ha sufrido recientemente alguna enfermedad infecto-contagiosa? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Es alérgico a algún medicamento? \_\_\_\_\_ ¿A cuáles? \_\_\_\_\_

¿Padece alguna otra alergia? \_\_\_\_\_ ¿A qué? \_\_\_\_\_

¿Cómo le afecta? \_\_\_\_\_

¿Con qué tratamiento remite? \_\_\_\_\_ ¿Padece asma? \_\_\_\_\_

¿Sufre alguna discapacidad o enfermedad crónica? \_\_\_\_\_ ¿Cuál y en qué grado? \_\_\_\_\_

¿Sigue algún tratamiento médico? \_\_\_\_\_ ¿De qué tipo? \_\_\_\_\_

¿Precisa dieta alimenticia especial? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

¿Es propenso/a a mareos, jaquecas, convulsiones, etc.? \_\_\_\_\_ ¿A cuáles y por qué? \_\_\_\_\_

En caso de dolencia que no precise una atención médica (dolor de cabeza, menstrual...) ¿qué medicamento suele administrársele y en qué dosis? \_\_\_\_\_

¿Enuresis diurna? \_\_\_\_\_ ¿nocturna? \_\_\_\_\_ ¿Sufre pesadillas, fobias, sonambulismo? \_\_\_\_\_

¿SABE NADAR? \_\_\_\_\_ ¿Es su primer campamento? \_\_\_\_\_ ¿A cuántos ha asistido? \_\_\_\_\_

*En el caso de padecer alguna enfermedad, alergia, o dieta alimenticia, es imprescindible la presentación de los informes médicos que lo acrediten, copia y original, con anterioridad suficiente a la fecha de comienzo de la actividad.*

*\*Para participantes con discapacidad intelectual y/o trastorno del desarrollo, leer la estipulación octava de la Normativa del Procedimiento Regulator de las Inscripciones "Tiempo de verano 2026". (Campamentos de inclusión)*

**OBSERVACIONES:** Se debe informar de cualquier particularidad o circunstancia que pudiera influir en el normal desarrollo de la actividad, incluyendo si tiene problemas de relación, comportamiento o alimentación.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN

ES REQUISITO IMPRESCINDIBLE MARCAR TODAS LAS CASILLAS

D./Dña. (padre, madre o tutor/a): \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, autorizo a mi hijo/a: \_\_\_\_\_ (nombre y apellidos del/la participante) a asistir al Campamento, Campus, o Curso arriba indicado.

**AUTORIZO** a que se le presten todas las atenciones médicas que se requieran en caso de urgencia si no pudiesen ponerse en contacto telefónicamente conmigo, así como tomar decisiones de **urgencia si el servicio médico así lo requiriera**. Así mismo, **AUTORIZO**, en caso de dolencia que no precise atención médica, a **administrarle el medicamento y la dosis indicados** más arriba.

**DECLARO** que son ciertos cuantos datos que anteceden, siendo consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos podrá ser motivo de anulación de la inscripción en el programa solicitado, y me comprometo a comunicar a la FMD cualquier cambio que se produzca en dichos datos, desde el momento de la inscripción hasta el inicio de la actividad. Así mismo, **AUTORIZO** a la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid a verificarlos con los que obran en poder de la Administración Municipal (si ésta no dispone de ellos, aportaré el documento acreditativo de la fecha de nacimiento del participante cuando lo solicite).

En relación a la **CAPTACIÓN Y REPRODUCCIÓN DE IMÁGENES** del/la participante,

Menor de 14 años:

CONSIENTE

NO CONSIENTE <sup>(3)</sup>

Mayor de 14 años <sup>(2)</sup>:

CONSIENTE

NO CONSIENTE <sup>(3)</sup>

Que la Fundación Municipal de Deportes del Ayuntamiento de Valladolid capte imágenes del participante que puedan ser reproducidas en cualquier soporte (fotográfico, audiovisual, informático, etc.), con el fin de divulgar las actividades de la FMD en las que participa (Tiempo de Verano), siempre que el uso esté relacionado con la promoción de los valores propios de la actividad y bajo la premisa de respeto a la dignidad del participante. (En caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que **NO CONSIENTE**)

Este consentimiento puede ser retirado en cualquier momento ejercitando el derecho de supresión mediante escrito presentado por cualquiera de las fórmulas previstas en la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, indicando en el asunto CAPTACIÓN DE IMÁGENES, o bien empleando el documento normalizado disponible en la sede electrónica del Ayuntamiento de Valladolid en el siguiente enlace: <https://www.valladolid.gob.es/es/tramites-servicios/registro-telematico/instancia-general>.

**DECLARO** bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (el/la participante) está capacitada para participar en la actividad deportivo-recreativa de la FMD, que he leído con detalle la información proporcionada por la organización, y que acepto las condiciones de participación establecidas por la misma.

En Valladolid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

(Firma)

<sup>(1)</sup> En aplicación del artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, que establece "el tratamiento de datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de los poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento".

<sup>(2)</sup> El art. 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales establece que los mayores de 14 años pueden consentir el tratamiento de sus datos personales.

<sup>(3)</sup> En caso de que no se consienta la captación y reproducción de imágenes, deberá tenerse en cuenta que el/la participante puede quedar excluido/a de aquellas actividades grupales que conlleven imágenes.