



LISTA DE COSAS QUE DEBEN TRAER

(esta lista es sugerencia basado en nuestra experiencia,
cada familia y alumno es un mundo)

Listado para una semana.

***Teniendo en cuenta que se les dará 1 camisetas del campamento y que deberán llevar.**

ROPA PERSONAL

Siempre ropa cómoda
Calcetines antideslizantes para interior
Muda completa diario por lo que pueda pasar en el parque
Chanclas para juegos de agua
Deportivas

ROPA DE BAÑO

Toalla para piscina
Traje de baño
Zapatillas adecuadas para la ducha/playa
Manguitos si fuese necesario
NO FLOTADOR

BOLSA DE ASEO

Jabón, Champú y esponja
Crema solar y vaselina/cacao
2 mascarillas
Gel hidroalcohólico
Botella de agua o zumo

COSAS QUE TE DAREMOS

Almuerzo a media mañana
Pueden traer merienda de casa

1 camisetas del campamento
(Siempre deberán traer al menos una)

1 mochila para traer estas cosas
Material necesario para cada actividad

NO SE PUEDE TRAER

Móvil (Sólo en casos especiales)
Objetos de valor
Juguetes (salvo si es pedido por un profesor)

IMPORTANTE

Los alumnos siempre deberán asistir al campamento con la camiseta del mismo por cuestiones de seguridad para salidas y excursiones.

En caso de no hacerlo se le dará una nueva camiseta que tendrá un coste extra.

IMPORTANTÍSIMO

Informe y medicina de alergias o cualquier condición médica si fuese necesario



DECLARACION RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN CAMPAMENTO DE VERANO

D/D^a..... con DNI nº
actuando en nombre propio y como padre/madre/tutor del niño /
niña.....

DECLARA QUE

- Que he sido informado/a, conozco y acepto los términos íntegros del Protocolo Higiénico-Sanitario que ha de llevarse a cabo en dicho Campamento y proporcionado por la propia organización.
- Asimismo, soy consciente de los posibles riesgos derivados de la crisis sanitaria provocada por el CO-VID-19 y los asumo bajo mi responsabilidad.
- Que el participante durante los 10 días previos a la entrada al campamento no ha sufrido ni tos, ni fiebre, ni cansancio o falta de aire, además de no haber estado en contacto con nadie con dicha sintomatología propia del COVID-19.
- Que me comprometo a comunicar a la organización cualquier alteración en el estado de salud del participante con carácter previo a su incorporación y en su caso la causa de la ausencia del participante.
- Que conforme al protocolo descrito, en el caso de que el participante fuese diagnosticado como positivo de COVID-19 en los 10 días siguientes a la terminación del campamento, me comprometo a comunicar al correo electrónico info@eldojo.es dicha circunstancia a la organización, con el fin de que ésta proceda a informar al resto de familias de los participantes en el mismo turno.

MARCAR SI CONFORME

MANIFIESTO MI CONFORMIDAD EXPRESA Y AUTORIZO

La cesión de los derechos de imagen del menor a FAST ENGLISH S.L. para que pueda utilizarla, publicar-la o compartirla en el caso de que sea necesario para la gestión del evento, curso o actividad y de los clientes, así como el envío de información comercial y promocional de sus eventos, servicios Entiendo y acepto que los datos/imagen pueden ser publicados por FAST ENGLISH S.L. en medios de comunicación corporativos de dicha empresa (web, redes sociales...), con las finalidades anteriormente mencionadas.

MARCAR SI CONFORME

Y para que conste, firmo en el lugar y fecha arriba indicados



CONTROL MÉDICO

Anote todo lo que considere que debemos saber para el mejor conocimiento del participante

Yo,

Padre: _____ con DNI/NIF _____

Madre: _____ con DNI/NIF _____

Tutor: _____ con DNI/NIF _____

Afirmo que el alumno.....con DNI/NIF.....

NO TIENE NINGUNA CONDICIÓN MÉDICA QUE DEBA COMUNICAR

TIENE UNA CONDICIÓN MÉDICA QUE ESPECIFICO A CONTINUACIÓN:

ALERGIAS CONOCIDAS SI PROCEDE

Especifica tipo y tratamiento. (alimentos, antibióticos, medicamentos etc...)

VACUNA ANTITETANICA

Fecha exacta:

ENFERMEDADES CRONICAS SI PROCEDE

(Asma, sonambulismo, incontinencia, jacquecas, dermatitis etc...)

Indique tratamiento a seguir y en caso necesario informe medico

DATOS NUTRICIONALES EN CASO DE NO SEGUIR UNA DIETA NORMAL

(Celiaco/a, dieta, religión, etc...)

Especifica alimentos que no puede tomar y sus posibles alternativas:

Firmo dando fe de que los datos facilitados son verídicos



AUTORIZACIÓN DEL CAMPAMENTO

Yo,

Padre: _____ con DNI/NIF _____

Madre: _____ con DNI/NIF _____

Tutor: _____ con DNI/NIF _____

AUTORIZO A.....

CON DNI:..... a participar en el ENGLISH URBAN CAMP organizado por la empresa Fast English S.L. así como en todas las actividades del mismo.

Si el participante en alguno de los programas del ENGLISH URBAN CAMP se encontrara en situación de necesitar tratamiento médico, ser ingresado y/o intervenido quirúrgicamente sin que se haya podido localizar a sus padres o representantes legales, la empresa FAST ENGLISH S.L. queda autorizada para tomar las medidas que considere más oportunas para la salud del mismo, velando siempre por la integridad y la salud del alumno.

Así mismo, manifiesto que el participante no padece enfermedad física, psíquica o cualquier otra circunstancia que impida el normal desarrollo de las actividades o la convivencia con el resto de los participantes.

A su vez, autorizo a FAST ENGLISH S.L. con el fin de mantener informado a los padres y a que los alumnos tengan un recordatorio audiovisual, a tomar imágenes y videos durante el campamento respetando siempre los derechos al menor y de la integridad de los participantes, pudiendo ser usados en otros usos mediáticos de FAST ENGLISH S.L. así como publicaciones en la web etc... y guardados acorde a la LOPD junto con los datos de carácter personal que se ha facilitado en sus oficinas en la calle Malcampo, 11, 1 piso, 28002, Madrid, España y cuya información no se cederá a terceros sin su consentimiento expresa.

Por otra parte también me doy por enterado/a que el Coordinador/a del Campamento podrá tomar las decisiones organizativas y disciplinarias que considere oportunas para el buen funcionamiento del mismo. Cualquier medida disciplinaria de gravedad se comunicará a los padres. Si en algún momento se da una situación de comportamiento y actitud reiterada y de gravedad se procederá a la expulsión del alumno sin derecho a reembolso.

Firmo en conformidad



PLAN DE FRACCIONAMIENTO

NOMBRE DE ALUMNOS: _____

IMPORTE TOTAL DE CUOTA: _____

RESERVA DE PLAZA REALIZADA: ___/___/___

PRIMERA CUOTA

IMPORTE: _____ A REALIZAR ANTES DEL : ___/___/___

SEGUNDA CUOTA

IMPORTE: _____ A REALIZAR ANTES DEL : ___/___/___

TERCERA CUOTA *(si fuera posible)*

IMPORTE: _____ A REALIZAR ANTES DEL : ___/___/___

CUOTA CUOTA *(si fuera posible)*

IMPORTE: _____ A REALIZAR ANTES DEL : ___/___/___

LAS CUOTAS DEBERAN SER INGRESADAS EN LA SIGUIENTE CUENTA:

ES 34 0081 0647 8600 0132 8336

CON EL CONCEPTO DEL "NOMBRE DEL ALUMNO + URBAN CAMP "

Fraccionamiento autorizado por:

DANILO JUDE BARDISA

Gestor de El Dojo.