

**Nombre y Apellidos de Niño/a**

**Semana/s elegidas (de lunes a viernes):**

SEMANA 1 - 26 al 30 de junio

SEMANA 2 - 3 al 7 de julio

SEMANA 3 - 10 al 14 de julio

SEMANA 4 - 17 al 21 de julio

SEMANA 5 - 24 al 28 de julio



### DATOS PERSONALES

Dirección:

C P:

Población:

Ciudad:

Medicación durante la colonia : SI  NO

Edad:

Enfermedades o Alergias a tener en cuenta:

Especifique al coordinador, en caso afirmativo, medicación y posología.

Fecha Nacimiento:

### DATOS Y TELEFONOS DE CONTACTO DURANTE EL CAMPAMENTO

Tipo de Solicitante:

Móvil Solicitante UPM:

Móvil Otros Solicitantes:

Correo Electrónico UPM:

Nombre del Solicitante:

NIF:

Correo distinto UPM:

Otro Contacto:

NIF:

Persona que habitualmente recogerá al niño:

DEBE NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO EN LA PERSONA QUE RECOJA AL NIÑO MEDIANTE AUTORIZACIÓN FIRMADA QUE PUEDE SOLICITAR A NUESTRO PERSONAL. NO SE ENTREGARÁ AL NIÑO A UNA PERSONA NO AUTORIZADA Y DEBIDAMENTE IDENTIFICADA.

### AUTORIZACIÓN

La firma de los padres o tutores legales de la presente ficha de inscripción implica su autorización expresa para que el niño/a participe en todas las actividades del campamento y a desplazarse bajo la supervisión del personal del campamento por las zonas empleadas para el desarrollo de las mismas. Autoriza asimismo que el personal responsable del mismo y las instituciones sanitarias actúen como mejor proceda en casos de urgencia. Del mismo modo, se autoriza a **Ciencia Divertida** a tomar imágenes de las actividades del campamento con la única finalidad de la promoción y difusión del mismo.

Declaro conocer las Condiciones Generales del Campamento y aceptar las mismas como condición indispensable para la inscripción del participante.

**Firma:**

**Fecha:**

**Nombre:**

**PRESENTACIÓN DE INSCRIPCIONES EN SECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL**

accion.social@upm.es

**HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2023**