



REQUISITOS DE ACCESO, SELECCIÓN Y PARTICIPACION DE LOS CAMPAMENTOS DE OSORIO 2019 Y ANEXOS.

El ayuntamiento de Teror a través de la Concejalía de Juventud organiza una serie de campamentos a desarrollar durante las vacaciones escolares, con la finalidad de proporcionar una alternativa de ocio saludable dirigido a niños/as y jóvenes.

Con el desarrollo de estas actividades, de carácter lúdico educativo, se pretende ofrecer un recurso que facilite a las familias, la conciliación de la vida familiar y laboral y que los niños/as y jóvenes lleven un hábito de vida saludable en el uso y disfrute de su tiempo libre.

FUNDAMENTACION JURIDICA

El artículo 11 de la ley 7/2005, de 1 de abril, de los municipios de canarias establece como atribución de competencias propias, entre otras materias de "...i)juventud..."

Asimismo, conforme el artículo 30 de la ley 7/2007, de 13 de abril, de juventud canarias, y referido al tiempo libre, se especifica en el apartado 1 *que las administraciones publicas de canarias adoptaran medidas concretas encaminadas a ampliar la dimensión y calidad de la oferta de tiempo libre dirigidos a los jóvenes, entendienddo el aprovechamiento del tiempo de ocio como elemento fundamental del desarrollo de la personalidad y su utilización como instrumento educativo.*

El apartado 2 especifica que *las políticas y actuaciones administrativas en materia de juventud y tiempo libre deberán perseguir los siguientes objetivos: a) mantener una oferta permanente de actividades de ocio a lo largo del año. G/fomentar el turismo e intercambio juvenil como medio de enriquecimiento cultural y humano, entre otros objetivos.*

OBJETO

Regular el procedimiento de acceso, selección y participación en los campamentos de Osorio 2019, que se desarrollarán en el mes de julio de 2019 en el Aula de la Naturaleza de la Finca de Osorio.

DESTINATARIOS

El campamento de Osorio va dirigido a niños y niñas residentes en el municipio de Teror, con edades comprendidas entre los 5 y 12 años, ambos inclusive. En caso de existencia de vacantes que no puedan ser cubiertas con residentes, podrán inscribirse niños/as que no sean residentes en el municipio.



FECHAS, DURACION, EDADES Y Nº DE PLAZAS

Los campamentos se desarrollarán durante el mes de julio, particularmente, en las dos primeras semanas, estableciendo los turnos de la siguiente manera:

Primer turno: del 1 al 5 de julio, para niños y niñas nacidos entre **julio de 2009 y diciembre de 2013**, ambos inclusive (de edades comprendidas entre los 5 y 9 años).

El segundo turno: del 8 al 12 de julio, para niños y niñas nacidos entre **junio de 2006 a junio de 2009**, ambos inclusive (de edades comprendidas de 10 a 12 años)

PRECIO

El precio por plaza se fija en 80 euros, para los residentes y de 120 euros para los no residentes. El precio incluye el alojamiento, manutención, la salida a Aqualand y los traslados, así como el resto de las actividades. Dicha cuantía deberá ser ingresada en alguna de las siguientes cuentas:

ENTIDAD	NÚMERO DE CUENTA
BANKIA, S.A.	ES94 2038 7215 7964 0000 0748
BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA, S.A.	ES74 0182 5925 8802 0035 0355
BANCO SANTANDER, S.A.	ES29 0049 0323 1923 1001 6920
CAJAS RURALES UNIDAS, S.C.C.	ES78 3058 6111 0527 3200 0016
CAIXABANK, S.A.	ES67 2100 1508 2002 0004 0490

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Prescripción

- El plazo de presentación de las solicitudes comienza el día 3 de junio y finaliza el día 12 de junio. debiendo indicar en la solicitud "campamento Osorio 2019". Si transcurrido el plazo de prescripción existieran plazas vacantes, se podrá ampliar el plazo de presentación de solicitudes, que no podrá superar la mitad del plazo ordinario.

- Las solicitudes de prescripción (según modelo adjunto) se deberán presentar por registro de entrada. En la sede electrónica encontrarán modelo normalizado específico para los Campamentos Osorio 2019. Las solicitudes deberán ir acompañadas **obligatoriamente** de la siguiente documentación:

- a) Instancia general
 - b) Fotocopia del DNI del padre, madre, tutor o representante legal.
 - c) Fotocopia del DNI del participante
 - d) Autorización protección de datos.
-
- Tendrán prioridad los niños/as empadronados en el municipio de Teror.
 - Tendrán preferencia los niños/as que no hayan acudido en años anteriores.



- Los no empadronados en Teror, podrán asistir siempre que queden plazas disponibles, teniendo en cuenta la prioridad de los residentes.

PROCEDIMIENTO

Finalizado el plazo de **prescripción**, la selección de los beneficiarios, denominados **titulares**, se realizará de la siguiente forma:

1. Obtendrán plaza directamente aquellos solicitantes que no hayan participado antes en la actividad atendiendo al número de registro de entrada de la solicitud.
En segundo lugar, los que hubieran participado en una ocasión, atendiendo también al número de registro de entrada de la solicitud.
Por último, obtendrán plaza los solicitantes que hayan participado en dos o más ocasiones.
2. En caso de cubrirse la totalidad de las plazas, el resto de las solicitudes pasaran a formar parte del **listado de reservas**.
3. Desde la concejalía de juventud se elaborará el listado definitivo de los admitidos y las reservas que será publicado en el tablón de anuncios y en sede electrónica para la formalización de la inscripción.

INSCRIPCION

Los solicitantes que hayan **obtenido plaza** deberán formalizar la inscripción mediante la presentación por registro de entrada o sede electrónica de la siguiente documentación (se adjunta en anexos)

1. Modelo de inscripción, indicando "campamento Osorio 2019"
2. Tarjeta sanitaria del participante.
3. Cuestionario de salud.
4. Declaración jurada.
5. Comprobante de ingreso del precio de la actividad.

DESISTIMIENTO Y RENUNCIAS

Los solicitantes que hubieran obtenido plaza y finalmente no desean participar, deberán presentar **expresamente** su renuncia en la misma forma que para la presentación de la solicitud (registro de entrada o sede electrónica) para que puedan ocupar la plaza los solicitantes que se encuentren en la lista de reserva.

Asimismo, **perderán** la plaza aquellos solicitantes que no hayan formalizado la inscripción en el plazo establecido, adjudicándose de forma automática la plaza al siguiente solicitante de la lista de reserva.

OBLIGACIONES DE LOS BENEFICIARIOS

1. Presentarse en el lugar del comienzo del programa, en la fecha y hora concertadas por la organización, que será siempre comunicada con antelación.
2. Mantener en todo momento un comportamiento correcto con los/las compañeros/as y acompañantes, no provocando situaciones que deterioren la convivencia se prohíben los comportamientos que supongan riesgo para la salud y la integridad física, así como las acciones que puedan destruir o deteriorar la propiedad ajena.
3. En el caso de que se abandone voluntariamente el programa, los padres o tutores legales serán los responsables del traslado y de otros gastos ocasionados por el mismo. Deberán informar en cualquier caso al responsable de la actividad.

DISPOSICION FINAL

La participación en el campamento supone el conocimiento y la aceptación incondicional de las presentes bases generales.

PLAZOS Y HORARIOS

- ✓ Preinscripción: del 3 al 12 de junio.
- ✓ Publicación de listado de admitidos 14 de junio.
- ✓ Presentación de solicitudes de inscripción: del 17 al 21 de junio.
- ✓ Reunión informativa de padres, madres o tutores , representantes legales:28 de junio.



SOLICITUD DE PRE-INSCRIPCIÓN

MARCAR CON UNA X

<input type="checkbox"/>	Primer turno Campamento Osorio 2019
<input type="checkbox"/>	Segundo turno Campamento Osorio 2019

Datos de los padres o tutores (sólo menores de edad)

D/Dña.....

DNI.....

Domicilio:.....Municipio.....

Teléfono de contacto:.....

Datos del participante:

Nombre y apellidos:

DNI: Fecha de nacimiento:

Domicilio: Municipio:

Teléfono de contacto:

Talla de camiseta:

Participación en el campamento del año 2018: SI ... NO ...

SOLICITA plaza para la participación en el “**Campamento Osorio 2019**” organizado por el Ayuntamiento de Teror, aceptando bajo su responsabilidad la normativa dispuesta por la organización en la realización de actividades programadas en los mismos.

Firmado

**Participante
(Sólo mayores de edad)**

**Padre, Madre o Tutor Legal
(Sólo menores de edad)**

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- DNI DEL SOLICITANTE (mayor de edad)
- DNI padre, madre, tutor o representante legal (menores de edad)
- Autorización a terceros para la recogida y tratamiento de datos



AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA RECOGIDA Y TRATAMIENTO DE DATOS:

Mediante la cumplimentación y firma de este formulario,
Doña/Don _____

Provista/o de DNI/NIE/Pasaporte con número: _____

ACEPTA Y AUTORIZA EXPRESAMENTE A QUE:

Sus datos de carácter personal y la de los menores a los que representan, sean recogidos y tratados por la Concejalía de Juventud, a los efectos específicos de la tramitación de expediente administrativo relativo a Campamentos de Osorio 2019 según lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento propia de gestión administrativa responsabilidad del Ilustre Ayuntamiento de Teror, con la finalidad de tramitar el correspondiente procedimiento administrativo derivado de su solicitud.

En cualquier caso, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y demás derechos en materia de protección de datos, tal y como así establece la Ley Orgánica 3/2018, solicitándolo de modo presencial en el Registro Municipal ubicado en la calle Muro Nuevo nº 2 de este término municipal, en las oficinas de Correos, o de modo electrónico a través de la sede electrónica municipal. El tratamiento de datos queda legitimado por obligación legal, así como por el consentimiento expreso de la persona interesada mediante la firma del presente documento. Los datos se comunicarán a los Unidades administrativas del Ayuntamiento competentes en la materia relacionada con la comunicación realizada y no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. La firma del presente documento constituye prueba de su consentimiento explícito para el tratamiento de sus datos personales.

En la Villa de Teror, ade 2019

CUESTIONARIO DE SALUD

DATOS PERSONALES				
1º APELLIDO		2º APELLIDO		
NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> NO BINARIO <input type="checkbox"/>		
ANTECEDENTES PERSONALES				
¿FUMA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL/ES?			
¿TOMA ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO? ¿CUALES?	EN CASO NECESARIO, ¿CUÁL ES EL TRATAMIENTO MÉDICO A SEGUIR DURANTE EL VIAJE?			
¿LE HAN ADMINISTRADO ALGÚN TIPO DE VACUNA? EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁLES?				
¿HA SIDO HOSPITALIZADO O INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES? EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁL FUE EL MOTIVO DE LA HOSPITALIZACIÓN O INTERVENCIÓN?				
¿ESTÁ PENDIENTE DE ALGÚN TIPO DE HOSPITALIZACIÓN O INTERVENCIÓN EN LOS PRÓXIMOS 6 MESES? ¿CUÁL?				
¿HA TENIDO O TIENE ALGUNA AFECTACIÓN DE LAS SIGUIENTES?				
BRONQUITIS <input type="checkbox"/> ASMA <input type="checkbox"/>	HIPERTENSIÓN <input type="checkbox"/> TAQUICARDIAS <input type="checkbox"/>	INFARTOS <input type="checkbox"/> VARICES <input type="checkbox"/>	HEPATITIS <input type="checkbox"/> HERNIAS <input type="checkbox"/>	HEMORRAGIAS <input type="checkbox"/>
DEPRESIÓN <input type="checkbox"/> ANSIEDAD <input type="checkbox"/>	EPILEPSIA <input type="checkbox"/> VÉRTIGOS <input type="checkbox"/>	ARTROSIS <input type="checkbox"/> LUMBALGIAS <input type="checkbox"/>	DIABETES <input type="checkbox"/> TIROIDES <input type="checkbox"/>	MIOPIA <input type="checkbox"/> DESPRENDIMIENTO DE RETINA <input type="checkbox"/>
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL:				
OTROS DATOS DE INTERÉS				
¿SABE NADAR? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		OBSERVACIONES		
¿PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		OBSERVACIONES		



Por favor, responda a todas las preguntas aunque algunas le parezcan poco importantes. Este cuestionario es totalmente confidencial, siguiendo el cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales por usted facilitados en los formularios y en los documentos aportados, así como los obtenidos a lo largo de su relación con el **Ayuntamiento de Teror** serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en los ficheros de los que es titular el SERVICIO de juventud del **Ayuntamiento de Teror** con la finalidad de gestionar su viaje y poder conocer si sus condiciones físico-sanitarias son aptas para participar en la actividad y para poder atenderle adecuadamente en caso de urgencia o necesidad de prestación sanitaria.

La cumplimentación de los campos del formulario marcados con un * es obligatoria.

El titular de los datos garantiza la veracidad de los datos aportados y será el único responsable de los datos inexactos o erróneos que facilite y se compromete a comunicar por escrito cualquier modificación que se produzca en los mismos.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el **Ayuntamiento de Teror** en la siguiente dirección: Plaza del Muro Nuevo, 2, 35330, Teror, identificándose en los términos establecidos legalmente (por medio de copia DNI u otro documento acreditativo de su identidad), indicando el concreto derecho que desea ejercitar y aportando dirección o forma de contacto a efectos de notificación.

FECHA, FIRMA Y DNI



DECLARACIÓN JURADA

D/Dña. _____ con
nº DNI. _____ que asistirá al **viaje de Huesca** en las
fechas **del 14 al 18 de julio de 2019**, realizado por **La Concejalía de Juventud
e Infancia del Ayuntamiento de Teror**

DECLARA:

No padecer enfermedad física, psíquica, o infectocontagiosa alguna
para el desarrollo de la actividad programada y tener las condiciones
físicas adecuadas.

En Teror, a _____ de _____ de 2019.

Firmado:

Participante

Nombre y Apellidos

DNI