

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Documentación a entregar

Para hacer efectiva la reserva de plaza, deberá entregarse en la Secretaría del Colegio o mediante inscripción online:

- ✓ Ficha de inscripción, debidamente cumplimentada y firmada, incluyendo fotografía.
- ✓ Ficha Médica (debidamente cumplimentada y firmada).
- ✓ Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria.
- ✓ Justificante de pago.
- ✓ Autorizaciones de recogida del participante.

Matrícula y forma de pago

| | Por semana |
|------------------------|----------------------------------|
| 1er hermano | 158 € |
| 2º hermano y sucesivos | 150 € |
| Servicio de acogida | 16 € (Mañana o Tarde, 32€ ambas) |

Días sueltos

40€/día (todo incluido)

- El documento acreditativo del abono bancario es requisito indispensable para considerarse inscrito.
- Deberá entregarse una hoja de inscripción por participante. Los asistentes adquirirán su plaza por estricto orden de inscripción hasta completar el número de participantes por grupo.
- EL ABONO DEL CAMPAMENTO SE REALIZARÁ EN LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA:

| | |
|-------------------------------|---|
| BCO. SANTANDER | ES19 0049 5127 14 2816294655 |
| IBAN: | Fundación Universitaria San Pablo CEU |
| A favor de: | NOMBRE DEL PARTICIPANTE |
| Entrega efectuada por: | CAMPAMENTO VERANO MONTEPRÍNCIPE |
| En concepto de: | (Especificar nº de semanas matriculado y servicio de acogida) |

CONDICIONES GENERALES DE APLICACIÓN

- El Colegio se reserva el derecho de suspender el campamento por no cubrir un mínimo de 20 plazas lo que, en su caso, se comunicará a los interesados, procediéndose a la devolución de la totalidad del importe abonado. Así mismo, existe un número mínimo de alumnos para las actividades específicas (Deporte y música).
- Los casos de falta grave de disciplina o incumplimiento de las normas del campamento se pondrán en conocimiento de los padres o tutores. Si la actitud incorrecta del participante fuera continuada, los responsables del Campamento se reservan el derecho de dar por finalizada la participación en el mismo anticipadamente, sin que quepa devolución alguna del importe abonado.

NOTA INFORMATIVA PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DEL IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Dada la importancia y trascendencia de la decisión relativa a la elección del centro donde sus hijos van a realizar el *Summer School*, por lo que afecta a su adecuada formación y desarrollo integral en todos los órdenes como personas, se recuerda que los impresos de solicitud de inscripción de alumnos en el Colegio, ya se trate de nuevas incorporaciones o de renovaciones de plaza, **DEBEN SER FIRMADOS CONJUNTAMENTE POR AMBOS PADRES**, titulares de la patria potestad de los menores (o tutores, en su caso), en tanto que responsables de su educación, para que se tengan por debidamente presentados.

Se exceptúan del anterior requerimiento de firma conjunta los siguientes casos:

- Cuando únicamente exista un titular de la patria potestad (padre o madre o tutor).
- Cuando, siendo compartida la patria potestad, excepcionalmente se haya decretado por la Autoridad Judicial su ejercicio individual o exclusivo a favor de uno de sus titulares; o bien, parcialmente a favor de uno de ellos respecto a las decisiones relativas a la educación de los menores.

Cuando el impreso de solicitud de inscripción se presente bajo una sola firma, esto supondrá que la persona que lo suscriba **DECLARA bajo su responsabilidad** que se encuentra en uno de estos supuestos, arriba indicados, de excepción del requerimiento de firma conjunta del impreso de solicitud por los titulares de la patria potestad.

Enterado y conforme:

Fecha y firma del padre

Enterado y conforme:

Fecha y firma de la madre

Enterado y conforme:

Fecha y firma del tutor legal

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Marque con una X la(s) modalidad(es) deseada(s):

- Semana 1: Del 22 al 26 de Junio
 Semana 2: del 29 al 3 de Julio
 Semana 3: del 6 al 10 de Julio
 Semana 4: del 13 al 17 de Julio
 Semana 5: del 20 al 24 de Julio
 Semana 6: del 27 al 31 de Julio

- Servicio de Acogida (mañana)
 Servicio de Acogida (tarde)
 Alumno del Colegio

FOTO

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre y apellidos
Fecha de nacimiento Edad Curso escolar
Calle Nº Piso
C.P. Ciudad Provincia
Email Colegio

DATOS DE LOS PADRES O TUTORES

Nombre del padre DNI
Teléfono móvil Email
Nombre de la madre DNI
Teléfono móvil Email

TRABAJADOR CEU SAN PABLO

Indique si alguno de los padres o tutores son trabajadores del CEU: SI NO

En caso afirmativo indicar nombre:

Enterado y conforme:

Fecha y firma del padre

Enterado y conforme:

Fecha y firma de la madre

Enterado y conforme:

Fecha y firma del tutor legal

CLÁUSULA LEGAL

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que figuran en esta solicitud serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de la Fundación Universitaria San Pablo-CEU con la finalidad de gestionar su inscripción en el Campamento de Verano. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a Secretaría General FUSP -CEU, dirección C/ Tutor nº35 - 28008 Madrid o bien por correo electrónico a lopd@ceu.es. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas. Asimismo, y en cumplimiento de lo establecido en la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos el consentimiento para utilizar las imágenes de su hijo/a captadas durante el transcurso de las actividades del Campamento con la única finalidad de la promoción de las mismas en los medios de titularidad de la Fundación Universitaria San Pablo CEU, y sin que puedan ser cedidos a terceros. Con la firma del presente documento, nos cede sus derechos de imagen, permitiendo a la Fundación Universitaria San Pablo CEU, la reproducción total o parcial de su imagen, captada durante el transcurso del Campamento, no vulnerando en ningún caso los derechos reconocidos en dicha norma.

Autorizo

No autorizo
(desistimiento)

(Se hace entrega de documento de



RESGUARDO PARA EL SOLICITANTE

Nombre y apellidos participante

Semanas matriculadas

FICHA MÉDICA

La siguiente ficha no es necesaria que la rellene facultativo alguno, sólo queremos contar con la información suficiente por si fuese necesario. Sea concreto y claro.

Nombre y apellidos

Nº Seguridad Social Otros seguros:

Enfermedades actuales o propensión a ellas:

¿Toma alguna medicación? (Si o no)

Indique cuál o cuáles, dosis y horarios:

| Medicamento | Dosis | Horario / posología |
|-------------|-------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Reacciones alérgicas (alimenticias, a medicamentos, animales o insectos u otras). Especifique con detalle el tratamiento habitual en caso de reacción:

Vacunaciones: ¿tiene puestas todas las vacunas correspondientes a su edad?

Indique SI o NO, solo si está totalmente seguro.

Dietas, intolerancias o alimentos que no debe tomar:

Necesidades especiales o discapacidades:

OTRAS OBSERVACIONES

(Datos que nos ayuden a mejorar la atención a su hijo: malas experiencias, timidez, etc.)

Enterado y conforme:

Fecha y firma del padre

Enterado y conforme:

Fecha y firma de la madre

Enterado y conforme:

Fecha y firma del tutor legal

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA

DON/DOÑA CON DNI Nº

COMO MADRE, PADRE, TUTOR DEL MENOR

AUTORIZO A:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | PARENTESCO CON ALUMNO |
|--------------------|-----|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

A QUE RECOJAN A MI HIJO/A DEL SUMMER SCHOOL ORGANIZADO POR EL COLEGIO CEU SAN PABLO DE MONTEPRÍNCIPE HACIÉNDOSE RESPONSABLES DE MI HIJO/A.

NO AUTORIZO A:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | PARENTESCO CON ALUMNO |
|--------------------|-----|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Firma, fecha:

DOCUMENTACIÓN PARA EL EJERCICIO DE DESISTIMIENTO

Por el presente comunico mi deseo el Campamento de Verano 2026 del Colegio CEU San Pablo Montepíncipe:

Nombre y apellidos participante:

| | |
|---|---|
| ¿Es alumno del Colegio? (marcar con una X) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Padre: | Tfno: |
| Madre: | Tfno: |
| Tutor: | Tfno: |
| Semanas en las que se ha matriculado: (marcar con una X) | |

| | | | | | |
|----------------|--|---------------|--|-----------------------|--|
| Primera | | Cuarta | | Acogida Mañana | |
| Segunda | | Quinta | | Acogida Tarde | |
| Tercera | | Sexta | | | |

Solicito la devolución del importe que corresponda en la siguiente cuenta bancaria:

Entidad bancaria:

IBAN:

Titular de la cuenta:

DNI:

| | | |
|---------------------------|--|---------------------|
| Firma del Padre: | Firma de la Madre: | Firma del Tutor: |
| Fecha: | Fecha: | Fecha: |
| A rellenar por el Colegio | Recibí. (Firma y sello del colegio) | Fecha de recepción: |

En virtud de lo establecido en los artículos 68 y siguientes del Real Decreto Legislativo 1/2007, de 16 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General para la Defensa de los Consumidores y Usuarios y otras Leyes Complementarias, podrá ejercer su **derecho de desistimiento** en el plazo de **catorce (14) días naturales** a contar desde la fecha de ingreso del importe del campamento, con derecho a devolución de la totalidad del importe abonado, sin necesidad de justificar su decisión y sin penalización de ninguna clase. El ejercicio del derecho desistimiento se realizará mediante la presentación del impreso entregado al efecto, y que se incluye en la presente documentación. Dicho documento original, completado y firmado, deberá ser entregado presencialmente en la Secretaría del Colegio, o bien, mediante envío postal que permita dejar constancia de su fecha de emisión.

Las solicitudes de desistimiento recibidas con posterioridad al plazo indicado en el párrafo anterior darán lugar a la devolución del cincuenta por ciento (50%) del importe abonado, quedando a favor del Colegio el otro cincuenta por ciento (50 %) en concepto de gastos de gestión y reserva de plaza.

Las solicitudes de desistimiento formuladas una vez iniciado el Campamento no darán derecho a devolución alguna.

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que figuran en esta solicitud serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad de la Fundación Universitaria San Pablo-CEU con la finalidad de gestionar su solicitud de desistimiento. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a Secretaría General FUSP-CEU, dirección C/ Tutor nº35 - 28008 Madrid o bien por correo electrónico a lodp@ceu.es. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que usted se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos su consentimiento para utilizarlos para las finalidades mencionadas.