

# **CAMPAMENTOS ITM CHEF 2025**

**(Para niñ@s de 6 a 14 años)**



➤ **INSTALACIONES:**

Instituto Técnico Industrial de Miranda de EBRO. Ctra. de Orón, 28 – Miranda de Ebro

➤ **HORARIO:**

De lunes a viernes de 09:30 a 13:30 h.

➤ **FECHAS:** del 23 de junio al 25 de julio (organizado por semanas)

➤ **INSCRIPCIONES:**

La matrícula y el pago se debe realizar en los siguientes plazos

- Para la semana del 23/06/25 fecha límite de matriculación y pago: lunes 16 de junio
- Para la semana del 30/06/25 fecha límite de matriculación y pago: lunes 23 de junio
- Para la semana del 07/07/25 fecha límite de matriculación y pago: lunes 30 de junio
- Para la semana del 14/07/25 fecha límite de matriculación y pago: lunes 7 de julio
- Para la semana del 21/07/25 fecha límite de matriculación y pago: lunes 14 de julio

\*Fuera de estos plazos no se admitirán nuevas solicitudes

Con la matrícula debidamente cumplimentada y firmada hay que enviar:

- Fotocopia del DNI del niño/niña, en caso de tenerlo.
- Fotocopia del DNI del Padre / Madre / Tutor
- Fotocopia de la Tarjeta de la Seguridad Social o Seguro Privado.
- Fotocopia de transferencia bancaria/Justificante de pago.

**PRECIOS:** (incluye almuerzo, delantal y gorro)

1 semana: 150€/niño

**Una vez realizado el pago en la página web, debes enviar el documento de matrícula junto con los documentos solicitados al correo electrónico:**

**[campamentos@itimiranda.com](mailto:campamentos@itimiranda.com)**

**o presentarlo en la Secretaría del ITM**

# DOCUMENTO DE MATRICULA



Nombre y apellidos del alumno:

---

Marca con una X las semanas que eliges

	ITM
Semana del 23/06/25	
Semana del 30/06/25	
Semana del 07/07/25	
Semana del 14/07/25	
Semana del 21/07/25	

Calle:..... Población:.....

C.Postal..... Edad..... Sexo..... Fecha de Nacimiento.....

Nombre y Apellidos de Padre / Madre / Tutor:.....

D.N.I. Padre / Madre / Tutor:.....

Tf. Casa..... Móvil Padres.....

Email Activo:.....

## SALUD

Alergias/Intolerancia.....

Operaciones.....

Si es propenso a enfermedades (Indicar enfermedades crónicas o de larga duración)

.....

.....

Dietas- El alumno no sigue ninguna dieta especial .....El alumno tiene una dieta regular.....

Vacunaciones- Según el calendario establecido por la comunidad autónoma donde reside el alumno, sus vacunas se encuentran:

Al día.....Pendiente de Vacunas:.....

El alumno tiene actualmente algún tratamiento? No.....,Sí.....Cual?(Adjuntar).....

Tiene seguro médico? No....., Sí....., Compañía.....Nº poliza.....

Tiene Seguridad Social? Indique el Número.....

Indíquenos cualquier otro dato relevante respecto a la salud de su hijo/a

.....

# DOCUMENTO DE MATRICULA



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos de que el responsable del tratamiento de sus datos es **INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL DE MIRANDA DE EBRO** (en adelante ITI) con la finalidad de gestionar la solicitud de inscripción del alumno/a en el campamento ofertado por el ITI. Para la correcta prestación del servicio, será necesario el tratamiento de datos de salud del alumno que nos facilite a través del presente formulario.

La legitimación para el tratamiento de sus datos reside en la ejecución la relación existente entre las partes, así como en el consentimiento del interesado. **Necesitamos que marque la casilla correspondiente** para la publicación de la imagen del alumno u otras informaciones referidas a este, y relacionadas con las actividades realizadas en los siguientes canales:

- **Redes sociales, tales como Twitter, Facebook, YouTube, Instagram. SI [ ] NO [ ]**
- **Página web del centro. SI [ ] NO [ ]**

Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercitarlos en la dirección [protecciondedatos@itimiranda.com](mailto:protecciondedatos@itimiranda.com). Puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra Política de Protección de Datos en la secretaría del centro.

Don \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ y

Doña \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Padre/madre/tutores legales del ALUMNO/A/A: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Padre/tutor

Madre/tutora

Fdo:

Fdo: