



CAMPAMENTO URBANO ARGÉS 2026



Del 1 al 31 de julio de 2026 | 9:00 a 13:00 h

DATOS DEL/A PARTICIPANTE

Nombre y apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____

Curso escolar realizado: _____

Dirección: _____

Empadronado/a en Argés

DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR-A

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Trabajan ambos progenitores

SOLICITA EXTENSIÓN HORARIA:

Horario de extension: De 7:00 a 9:00 y de 13:00 a 14:00 horas

SI

NO

Coste de la extension: **50,00€+21%IVA=60,50€**

(*) Una vez admitido y confirmado para el Campamento de Verano 2026; contactaremos con usted para indicarle la forma de abono.

INFORMACIÓN MÉDICA / OBSERVACIONES (Alergias, intolerancias, necesidades educativas, etc)

PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECOGER AL/A MENOR

Nombre y apellidos	DNI	Teléfono

AUTORIZACIONES

- Autorizo la participación de mi hijo/a en las actividades del Campamento Urbano de Argés 2026.
- Autorizo el uso de imágenes y fotografías con fines informativos y divulgativos, propios de la actividad desarrollada.

PROTECCIÓN DE DATOS

- Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad mediante correo electrónico a info@hinchablestoledo.com. O a través de la dirección postal: Hinchables Toledo SL, Calle Calerín, 14, 45480 Urda (Toledo)

En _____, a ____ de _____ de 2026

Firma del padre/madre/tutor-a legal:





DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE NIVEL DE RENTA FAMILIAR - PLAN CORRESPONSABLES 2025-2026

D./D^a _____,

con DNI/NIE nº _____, como madre/padre o tutor/a de

domicilio en _____

teléfono _____ y correo electrónico _____

en representación de la unidad familiar y a los efectos de participación en las actividades programadas dentro del Plan Corresponsables 2025-2026 promovido por el Ayuntamiento de Argés.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que la unidad familiar está compuesta por ____ personas, cuyos ingresos corresponden al ejercicio _____.

2. Que el nivel de renta familiar anual asciende aproximadamente a:

Menos de 12.450 €

Entre 12.450 € y 20.200 €

Entre 20.200 € y 35.200 €

Más de 35.200 €

3. Que los datos económicos declarados son ciertos, completos y veraces, comprometiéndose a aportar la documentación acreditativa cuando le sea requerida.

4. Que la unidad familiar pertenece a alguno de los siguientes colectivos prioritarios:

Familia monomarental o monoparental

Mujer víctima de violencia de género

Persona con discapacidad

Unidad familiar en riesgo de exclusión social

Persona solicitante de asilo o refugiada

Unidad familiar con responsabilidades de cuidado de personas dependientes

5. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión de los datos declarados puede dar lugar a la exclusión del servicio.

En _____, a ____ de _____ de 2026

Firma de la persona declarante: