

## FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO SEMANA SANTA 2022 ASOCIACIÓN ALTEA

### DATOS DEL NIÑO/A:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Diagnóstico (especificar el diagnóstico si se trata de un niño con diversidad funcional):

Perfil:

- Usuario socio con TEA
- Hermano socio con TEA (50% de descuento)
- Familiar neurotípico socio de ALTEA
- Usuario neurotípico sin relación familiar con ALTEA

### DATOS DEL TUTOR/A LEGAL DE CONTACTO:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### PRECIOS Y FECHAS ELEGIDAS PARA CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA:

- *DÍAS SUELTOS* 30 €
- *3 DÍAS:* 75 €

DÍAS ELEGIDOS PARA EL CAMPAMENTO DE SEMANA SANTA (marcar con una cruz):

11 de abril	
12 de abril	
13 de abril	

### PRECIOS AULA MATINAL Y COMEDOR:

- **Aula matinal:** 2,5 € / día
- **Comedor:** 2,5 € / día

ENVIAR FICHA DE INSCRIPCIÓN CUMPLIMENTADA A: [administracion@alteaautismo.org](mailto:administracion@alteaautismo.org)  
(hasta el 4 de abril)



## INFORMACIÓN SOBRE EL NIÑO/A

¿UTILIZA ALGÚN SISTEMA AUMENTATIVO O ALTERNATIVO PARA COMUNICARSE? ¿CUÁL?  
(GESTOS, INTERCAMBIO DE FOTOS O IMÁGENES, ETC.)

¿CONTROLA ESFÍNTERES?

¿TIENE ALGUNA ALERGIA?

¿TOMA ALGUNA MEDICACIÓN?

¿COME DE FORMA AUTÓNOMA?

ENVIAR FICHA DE INSCRIPCIÓN CUMPLIMENTADA A: [administracion@alteaautismo.org](mailto:administracion@alteaautismo.org)  
(hasta el 4 de abril)

¿TIENE O HA TENIDO ALGUNA VEZ CRISIS EPILÉPTICAS?

¿TIENE ALGUNA ESTRATEGIA ESPECÍFICA DE AUTORREGULACIÓN (RELAJARSE CUANDO ESTÁ NERVIOSO O ALTERADO)?

¿TIENE ALGÚN MIEDO ESPECÍFICO QUE DEBAMOS CONSIDERAR A LA HORA DE PLANTEAR LAS ACTIVIDADES (GLOBOS, SONIDOS FUERTES, AGUA, ANIMALES, ETC)?

¿Autoriza la realización de fotografías y vídeos durante las actividades que se realicen y su posterior difusión por parte de la asociación en sus redes sociales y para futuros proyectos?

SI  NO

¿Autoriza la cesión de datos que ha cumplimentado a la Asociación ALTEA?

SI  NO

#### NORMATIVA

Responsable: ASOC. ALTEA AUTISMO ALMERÍA, Cif. G04859815 Dirección. Plaza de la Constitución, 3, 04240 Viator (Almería) Tlf. 652 77 96 06 Email. franciscocamunez@alteaautismo.org

Datos de contacto Delegado de Protección de Datos. dpd@almeriacalidad.com

Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitando las POLÍTICAS DE PRIVACIDAD en nuestro centro.

ENVIAR FICHA DE INSCRIPCIÓN CUMPLIMENTADA A: [administracion@alteaautismo.org](mailto:administracion@alteaautismo.org)  
(hasta el 4 de abril)



Declaración responsable de usuarios que enmarcan el Campamento de Semana Santa ALTEA 2022.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

En ..... a ..... de ..... de .....

Yo, ..... con  
DNI.....

Usuario de la Asociación ALTEA (Almería Trastorno del Espectro Autista) en el marco del Campamento de Semana Santa ALTEA,

### DECLARO:

Que ningún miembro de la unidad familiar ha pasado la enfermedad COVID-19\*, ni ha tenido contacto con personas contagiadas o con sospecha de presentarlo.

*\*De haber contraído COVID-19, deberán informar a ALTEA del tiempo que hace que lo padeció para determinar la posibilidad de continuar en el Campamento de Semana Santa.*

Que durante los últimos 14 días ningún miembro de la unidad familiar ha presentado fiebre superior a 37,5°C, ni ningún otro síntoma compatible con el COVID-19.

Así mismo, declaro bajo mi responsabilidad que tomaré las medidas preventivas necesarias para asegurar y minimizar los riesgos de contagio.

- Higiene de manos como medida principal de prevención y control de la infección.
- Cubrirse la nariz y la boca con un pañuelo al toser y estornudar. Si no se dispone de pañuelos emplear la parte interna del codo para no contaminar las manos.
- Evitar tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- El uso obligatorio de mascarilla para la entrada y la salida del Campamento de Semana Santa tanto por parte de los padres/madres como de los niños/as mayores de 6 años.
- Ningún padre, madre o tutor legal podrá acceder dentro al campamento.

Del mismo modo, ante cualquier sospecha o síntoma de contagio del COVID-19, me responsabilizo de actuar y notificar con urgencia a la Asociación ALTEA. Eximiendo de responsabilidad a la misma si no se han cumplido las medidas preventivas oportunas.

Firmado: .....