



NOCHE EN LA NATURALEZA - SOTO DEL HENARES

Viernes 8 de NOVIEMBRE de 2019

Este año os presentamos una nueva actividad: la “Noche en la Naturaleza” en el complejo agroambiental *Soto del Henares* para los niños de **4º a 6º de Primaria**. Será la **noche del viernes 8 al sábado 9 de noviembre** de 2019 (salida en autocar el viernes por la tarde desde el recinto ferial a las **17:45** horas y vuelta el sábado por la mañana con salida de Soto del Henares sobre las **11:00** horas, y llegada al recinto ferial).

OBJETIVO: Pasar una noche inolvidable, realizando una senda nocturna en busca de los sonidos y los rastros de los habitantes del bosque, conocer las curiosidades de la fauna nocturna, cómo se orientan los animales en la oscuridad, las constelaciones, ... y disfrutar de una velada repleta de juegos, leyendas y sorpresas. El sábado por la mañana realizarán un taller de reciclaje. Se incluye cena, desayuno y alojamiento en hospedería con literas (necesario saco de dormir). Transporte en autobús.

PLANIFICACIÓN ORIENTATIVA:

| | |
|--|---------------------------|
| 19:00h. Llegada a las instalaciones y Presentación | 09:00 Desayuno |
| 20:00h. Cena | 10:00 Taller de reciclaje |
| 21:00h. Senda nocturna (*) | 11:00 Despedida |
| 23:00h. Velada | |

(*) En caso de lluvia se realizarán actividades nocturnas internas

El precio para **Socios con derecho a reducción 25€** y para **resto de Socios y No Socios 35€**

La inscripción y todas las demás gestiones se realizarán exclusivamente:

- Por correo electrónico: en la dirección nochenaturaleza@ampa-winstonchurchill.es, adjuntando la ficha de solicitud con todos los datos rellenos y legibles, que solo será válida una vez reciban la contestación de “Recibido” desde la misma cuenta de correo,
- En el despacho de la AMPA el 11 de octubre que hay atención a padres según el calendario publicado.

Una vez adjudicadas las plazas se remitirá al mismo correo el justificante de pago dentro del plazo marcado y se deberá recibir contestación de la misma manera. (*Importante: con nombre y curso del niño y que el documento se vea con claridad y completo*).

Os recordamos el número de cuenta de la Asociación en Bankia: **ES89 2038 1786 1660 0021 4201**

NOTAS IMPORTANTES:

1. En caso de que el número de solicitudes, bien de niños o de padres, sobrepase el número de plazas disponibles, se realizará sorteo de letra para ordenar la lista por el primer apellido del niño.
2. Se **necesita como mínimo un 1 adulto acompañante por cada 20/25 niños**, por lo que necesitaremos la colaboración de algunos padres voluntarios. De no haber padres voluntarios suficientes, las plazas se recortarán comenzando por el final de la lista, de acuerdo con la ratio, prioridad y orden alfabético según letra de sorteo.
3. Las plazas se adjudicarán con prioridad para: (1) hijos de miembros de la Junta, (2) niños socios cuyos padres sean voluntarios (3) exclusivamente si fuesen necesarios más padres, niños no socios con padres voluntarios, (4) niños socios y (5) niños no socios.
4. Para esta actividad **tendrán prioridad como Socios aquellos que lo sean a fecha 4 de octubre y tendrán derecho a descuento en el precio aquellos que sean Socios a fecha 22 de septiembre** (como se indicaba en la ficha de inscripción).
5. Para realizar la actividad se tienen que apuntar un mínimo de 25 niños y 1 adulto, si no llegamos a cubrir el cupo se cancelará y se devolverá el dinero.
6. En caso de dietas especiales, alergias o cualquier otra circunstancia particular como puedan ser “los pises”, os rogamos que nos lo deis por escrito para mejor control por nuestra parte. Adaptarán la dieta de los niños con alergias/ intolerancias
7. No se devolverá el dinero de la actividad a partir del 25 de octubre. Hasta el 24 de octubre se devolverá el 100%.

Periodo de Inscripción: desde el día 4 hasta las 23:59h. del 11 de octubre

Si fuese necesario sorteo (letra de 1^{er} apellido) y publicación de letra en web: 12 de octubre

Publicación en tablón de la lista provisional: 14 de octubre

Reclamaciones a la lista provisional: 14 y 15 de octubre (exclusivamente por mail)

Publicación en tablón de la lista definitiva: 16 de octubre

Abono (solo por transferencia) y envío de justificante bancario del 16 al 20 de octubre*

*Abono de llamados de la lista de espera y envío de justificante (Importante aportar nº de teléfono): del 21 al 23 de octubre**

Publicación en tablón de la lista definitiva de participantes: 24 de octubre

***La no justificación expresa del pago dentro de los periodos establecidos implicará la renuncia a la plaza**



NOCHE EN LA NATURALEZA - SOTO DEL HENARES

Viernes 8 de NOVIEMBRE de 2019

FICHA DE INSCRIPCIÓN

| DATOS DEL PARTICIPANTE | | | | EDAD | | *CURSO | |
|---|-------|---------|--------------|--------------------------|--|----------------|--|
| * NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | | | |
| NOMBRE PADRE/TUTOR 1 | | | * TFNO 1 | <input type="checkbox"/> | | SOLICITA PLAZA | |
| NOMBRE MADRE/TUTOR 2 | | | TFNO 2 | <input type="checkbox"/> | | SOLICITA PLAZA | |
| OTRO TFNO DE CONTACTO | | | * E-MAIL | | | | |
| DATOS MÉDICOS Y DE INTERÉS (INCLUIR INFORME MÉDICO SI ES NECESARIO) | | | | | | | |
| ALERGIAS/INTOLERANC. ALIMENTARIAS | | | | | | | |
| ALERGIAS A MEDICAMENTOS | | | | | | | |
| OTRAS ALERGIAS | | | | | | | |
| ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIA O ENFERMEDAD: | | | | | | | |
| OTROS DATOS QUE DEBAMOS CONOCER | | | | | | | |
| MEDICACIÓN PARA ADMINISTRAR (CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA) | | | | | | | |
| MEDICACIÓN | DOSIS | HORARIO | INDICACIONES | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

* Datos obligatorios. Rellenar en mayúsculas

| AUTORIZACIONES | | |
|---|---------------------|----------------------------|
| Autorizo al alumno arriba indicado a participar en todas las actividades de la "Noche en la Naturaleza". Y también autorizo a: | | |
| <input type="checkbox"/> Puedan hacer fotos a dicho participante durante la actividad. | | |
| <input type="checkbox"/> Incluir el/los números de teléfono marcados en la Ficha de inscripción, en el grupo de Whatsapp "Noche en naturaleza 2019", que se creará con la finalidad de mantener informados a los padres/tutores de las actividades que realicen sus hijos durante la actividad. Dicho grupo se disolverá una semana después de concluir el viaje. | | |
| FIRMA PADRE/TUTOR 1 | FIRMA MADRE/TUTOR 2 | SELLO Y FECHA DE RECEPCIÓN |
| | | |
| En el Día del Mes OCTUBRE del 2019 | | / OCTUBRE/2019 |
| De constar solamente una firma, el firmante se responsabiliza de informar y tener aprobación del otro responsable del niño, si lo hubiese, para realizar la actividad. | | |

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De acuerdo con lo que establece el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), en nombre de la AMPA del CEIP Winston Churchill, la información que nos facilita será con el fin de prestarles este servicio. Los datos proporcionados se conservarán mientras no se dé por concluida esta actividad. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la AMPA del CEIP Winston Churchill estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

ENSERES QUE DEBEN LLEVAR LOS NIÑOS:

- Saco de dormir (*obligatorio*), ropa cómoda, objetos de aseo, linterna,...
- Si debe tomar algún medicamento (por prescripción médica) deben entregarlo a los adultos responsables en una bolsa cerrada tipo zip haciendo constar: Nombre del niño/a, dosis y horario de la toma e indicaciones sobre la administración.

*****Cualquier información adicional que surja durante el periodo de tramitación de las inscripciones se publicará en la WEB de la Asociación www.ampa-winstonchurchill.es**