

CAMPAMENTOS ITM CHEF 2026

(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 29 de junio al 31 de julio (organizado por semanas)

➤ **INSCRIPCIONES:**

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

- Para la semana del 29/06/26 fecha límite de matriculación y pago: lunes 22 de junio
- Para la semana del 06/07/26 fecha límite de matriculación y pago: lunes 29 de junio
- Para la semana del 13/07/26 fecha límite de matriculación y pago: lunes 6 de julio
- Para la semana del 20/07/26 fecha límite de matriculación y pago: lunes 13 de julio
- Para la semana del 27/07/26 fecha límite de matriculación y pago: lunes 20 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: 149€/niño
- Descuento por amigos: ¡Trae a tus amigos y ahorra! Por cada amigo que se inscriba de tu parte, te descontamos 5 € (hasta un máximo de 25 € de descuento total).

¿Cómo aplicar tu descuento?

- Debido a que aplicamos los descuentos de forma personalizada, la inscripción con promoción de amigos se gestiona directamente vía email:
- Envía un correo a campamentos@itimiranda.com.
- Indica tu nombre y el **nombre de los amigos** que vas a traer.
- Te responderemos con el presupuesto final ajustado y los pasos para completar el pago.

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

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 29/06/26	
Semana del 06/07/26	
Semana del 13/07/26	
Semana del 20/07/26	
Semana del 27/07/26	

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 especialEl 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. 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: