

ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN PARA A SEMANA SANTA 2024

BASES QUE REXEN O “CAMPAMENTO OZA-CESURAS CONCILIA SEMANA SANTA 2024”

1) OBXECTO

1.1 O obxecto destas bases é organizar o desenvolvemento do “Campamento Oza-Cesuras Concilia Semana Santa 2024”, para proporcionar aos nenos e nenas do Concello de Oza-Cesuras unha alternativa de lecer saudable mediante a realización dunha ampla variedade de actividades de carácter educativo, lúdico e deportivo durante o período de vacacións escolares na Semana Santa de 2024, concretamente durante días non lectivos comprendidos entre o 25 de marzo e o 1 de abril de 2024 (ambos incluídos), co obxectivo de contribuír á conciliación da vida familiar e profesional.

1.2 O Concello de Oza-Cesuras non facilitará alimentos aos menores participantes no campamento polo que, de consideralo preciso o/s proxenitor/es que teña/n a súa custodia, deberán traelos da casa.

2) DESTINATARIOS E CIRCUNSTANCIAS DE SAÚDE

2.1 O “Campamento Oza-Cesuras Concilia Semana Santa 2024”, está dirixido a nenos/as que reúnan as seguintes condicións:

a) Con idades comprendidas entre os 3 (escolarizados) e os 12 anos.

b) Que no momento de publicación destas bases estea empadroado no Concello de Oza-Cesuras alomenos un dos proxenitores.

2.2. A admisión será por rigorosa orde de inscrición en calqueira dos rexistros municipais.

2.3. Terán preferencia as familias nas que estean empadroados un dos proxenitores e o/a menor.

2.4. Excepcionalmente, no suposto de que quedasen prazas vacantes, poderán participar nenos/as con idades comprendidas entre os 3 (escolarizados) e os 12 anos de familias empadroadas noutros concellos.

2.5. Mais, se ao remate do prazo de inscrición e presentación de solicitudes sempre que se superase o número mínimo de participantes establecido, poderán admitirse novas solicitudes ate que se cubran o total de prazas máximas previstas.

2.6. Calquera circunstancia de saúde que lle poida afectar ao/á menor (alergias, intolerancias, enfermidades crónicas, afeccións de saúde,...) deberase facer constar expresamente na solicitude, debéndose achegar coa mesma, en sobre pechado, un informe médico sobre a diagnose e contendo, no seu caso, instrucións e actuacións que deberá ter en conta o monitorado. No suposto de que na solicitude se indique a existencia de ditas circunstancias e non acheguen informe médico xunto coa instancia



desestimarse a solicitude de participación do/a menor correspondente. O concello de Oza-Cesuras comprométese ao tratamento axeitados destes datos confidenciais, de acordo coa normativa vixente en materia de protección de datos.

3) PRAZAS E DESENVOLVEMENTO DO CAMPAMENTO

O número máximo de participantes será de 30 nenos/as que serán distribuídos en grupos dun máximo de 10 nenos por grupo.

Se non se acada o número mínimo de 10 participantes non se levará a cabo o “Campamento Oza-Cesuras Concilia Semana Santa 2024.”

Non obstante, o concello se o estimase conveniente poderá establecer un procedemento sumario e urxente para admitir novas solicitudes ata que, alomenos, se cubra o total de prazas mínimas previstas.

4) DATA, HORARIOS E DURACIÓN

O “Campamento Oza-Cesuras Concilia Semana Santa 2024” levarase a cabo durante os días non lectivos comprendidos entre o 25 de marzo e o 1 de abril de 2024 (ambos incluídos) en horario 7:30 a 15:00 horas, conforme o seguinte detalle: detalle:

- o **7:30 horas:**
 - Apertura da instalación
 - Chegada do primeiro grupo de participantes.
- o **9:00 horas:**
 - Chegada do segundo grupo de participantes.
 - Presentación das actividades a desenvolver na xornada.
- o **9:30 horas:** inicio das actividades
- o **11:15 horas:** merenda (neste horario non se facilitarán alimentos aos menores, polo que, de consideralo preciso, deberán traelos da casa)
- o **11:45 horas:** Segunda tanda de actividades.
- o **14:00 horas:**
 - Entrega do primeiro grupo de participantes ás familias información do desenvolvemento da xornada aos pais/nais, titores ou persoa autorizada.
 - Despedida
- o **15:00 horas:**



- Entrega do segundo grupo de participantes ás familias información do desenvolvemento da xornada aos pais/nais, titores ou persoa autorizada.
- Despedida

5) LUGAR DE REALIZACIÓN

O “Campamento Oza-Cesuras Concilia Semana Santa 2024” desenvolverase principalmente no Edificio de Servizos Múltiples sito en Lois, n.º 33 – Oza (Oza-Cesuras). Dende onde se poderán realizar desprazamentos a pé para desenvolver actividades complementarias exclusivamente noutros emplacements do municipio, sempre previa autorización expresa do pai/nai/titor/a.

6) COTA DE PARTICIPACIÓN

A cota de participación, segundo a opción elixida, será a seguinte:

- Opción 1 (Horario de 7:30h a 15:00h): 36,00 € por neno/a e campamento. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza-Cesuras terán unha bonificación do 45%, resultando un prezo final de 19,80 €/campamento. O 2º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 10,08 €/campamento e a partir do 3º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 6,48 €/campamento.
- Opción 2 (Horario de 7:30h a 14:00h): 31,20 € por neno/a e campamento. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza-Cesuras terán unha bonificación do 45%, resultando un prezo final de 17,16 €/campamento. O 2º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 8,74 €/campamento e a partir do 3º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 5,62 €/campamento.
- Opción 3 (Horario de 9:00h a 15:00h): 28,80 € por neno/a e campamento. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza-Cesuras terán unha bonificación do 45%, resultando un prezo final de 15,84 €/campamento. O 2º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 8,06 €/campamento e a partir do 3º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 5,18 €/campamento.
- Opción 4 (Horario de 9:00h a 14:00h): 24,00 € por neno/a e campamento. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza-Cesuras terán unha bonificación do 45%, resultando un prezo final de 13,20 €/campamento. O 2º irmán/a empadroadado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 6,72 €/campamento e a partir do 3º irmán/á empadroadado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 4,32 €/campamento.

Nos redondeos das porcentaxes de bonificación indicados anteriormente desprezáronse os decimais.

7) FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento farase mediante ingreso da cota correspondente con anterioridade ao comezo do campamento, na seguinte conta bancaria titularidade do Concello: ABANCA ES84 2080 0051 8831 1000 0071



No dito ingreso deberá expresarse como concepto: “*inscripción/ns no campamento Campamento Oza-Cesuras Concilia Semana Santa 2024, correspondente/s ao/aos menor/es...*”

Dito xustificante de ingreso presentarase coa solicitude de inscrición.

8) LUGAR E PRAZO DE INSCRICIÓN E PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

8.1. O prazo de inscrición, que se anunciará na web do concello, comezará ás 00:00h do día 15 de febreiro de 2024 e rematará ás 23:59 h do 4 de marzo de 2024 (ambos incluídos).

8.2. A solicitude para poder participar nestes campamentos, axustada ao modelo que figura nas presentes bases, poderá presentarse presencialmente no rexistro administrativo municipais sito no lugar de Lois, 33 –Oza, cubrindo o formulario dispoñible na páxina web do concello ou ben de xeito telemático mediante o modelo de solicitude xeral dos procedementos normais da sede electrónica do concello (<https://ozadosrios.sedelectronica.es>) achegando á mesma o formulario de solicitude e anexos dispoñible na web do concello para a realización deste trámite.

8.3. A admisión será por rigorosa orde de inscrición en calquera dos rexistros municipais indicados de conformidade co establecido na cláusula segunda.

9) DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR:

- Solicitude de inscrición asinada:
 - No caso de parellas (casados, convivencia de feito ou situación análoga) a solicitude virá asinada polos dous proxenitores.
 - No caso de familias monoparentais deberá asinar a solicitude a persoa que teña atribuída a custodia legal da/o menor.

- Fotocopia do DNI/NIE nai/titora legal

- Fotocopia do DNI/NIE pai/titor legal

- Fotocopia do libro de familia

- No seu caso, documentación acreditativa de ter atribuída a custodia legal do/a menor (sentencia de separación ou divorcio, convenio regulador, ...)

- Fotocopia da tarxeta sanitaria da/o menor

- Cuestionario da Secretaría Xeral de Igualdade

- Certificados de empadramento, no caso de non autorizar a consulta

- Informe médico, en sobre pechado, sobre a diagnose, e, en xeral, sobre instrucións e as actuacións que deberá ter en conta o monitorado, segundo o establecido na base 2.2



- Xustificante bancario de pagamento da/s cota/s, da forma sinalada na base 7.

ANEXO:
**Campamento - Oza-Cesuras Concilia
Semana Santa 2024**

SOLICITUDE



| | |
|---|--|
| 1.- NAI OU TITORA LEGAL | |
| Nome e apelidos: _____ DNI: _____ | |
| Dirección completa: _____ | |
| TFNO DE CONTACTO: _____ | E-MAIL: _____ |
| Autorizo para comprobar os meus datos de padrón municipal no concello de Oza-Cesuras. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Autorizo para comprobar os datos da miña filla ou fillo no padrón municipal no concello de Oza-Cesuras. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Autorizo para as saídas que a organización considere oportunas fora do edificio no que realice a actividade (pistas deportivas, pavillón, piscina, andainas, ...) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Autorización para a realización de fotografías onde apareza a imaxe do meu fillo ou filla, e que poderán ser difundidas en carteis ou redes sociais do Concello de Oza-Cesuras, sempre en relación coa dita actividade. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| É necesaria a sinatura de ambos proxenitores. No caso de familia monoparental asinará o proxenitor que teña a custodia legal do menor <input type="checkbox"/> | Sinatura: _____ |
| 2.- PAI OU TITOR LEGAL | |
| Nome e apelidos: _____ DNI: _____ | |
| Dirección completa: _____ | |
| TFNO DE CONTACTO: _____ | E-MAIL: _____ |
| Autorizo para comprobar os meus datos de padrón municipal no concello de Oza-Cesuras. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Autorizo para comprobar os datos da miña filla ou fillo no padrón municipal no concello de Oza-Cesuras. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Autorizo para as saídas que a organización considere oportunas fora do edificio no que realice a actividade (pistas deportivas, pabellón, piscina, andainas, ...) | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| Autorización para a realización de fotografías onde apareza a imaxe do meu fillo ou filla, e que poderán ser difundidas en carteis ou redes sociais do Concello de Oza-Cesuras, sempre en relación coa dita actividade. | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| É necesaria a sinatura de ambos proxenitores. No caso de familia monoparental asinará o proxenitor que teña a custodia legal do menor <input type="checkbox"/> | Sinatura: _____ |
| 3.- DATOS DA/O MENOR/ES PARTICIPANTE/S | |
| MENOR 1 | |
| NOME E APELIDOS: | |
| DATA DE NACEMENTO: | |
| ESCOLARIZADO EN: | |
| EMPADROADO EN: | |
| CIRCUNSTANCIA DE SAÚDE QUE LLE POIDA AFECTAR AO/Á MENOR (ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES CRÓNICAS, AFECCIÓN DE SAÚDE,...) | <input type="checkbox"/> Riscar X, e aportar informe médico en sobreparchado |
| SABE NADAR: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA: | |
| MENOR 2 | |



| | |
|--|--|
| NOME E APELIDOS: | |
| DATA DE NACEMENTO: | |
| ESCOLARIZADO EN: | |
| EMPADROADO EN: | |
| CIRCUNSTANCIA DE SAÚDE QUE LLE POIDA AFECTAR AO/Á MENOR (ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES CRÓNICAS, AFECCIÓNS DE SAÚDE,...) | <input type="checkbox"/> Riscar X, e aportar informe médico en sobre pechado |
| SABE NADAR: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA: | |

| MENOR 3 | |
|--|--|
| NOME E APELIDOS: | |
| DATA DE NACEMENTO: | |
| ESCOLARIZADO EN: | |
| EMPADROADO EN: | |
| CIRCUNSTANCIA DE SAÚDE QUE LLE POIDA AFECTAR AO/Á MENOR (ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES CRÓNICAS, AFECCIÓNS DE SAÚDE,...) | <input type="checkbox"/> Riscar X, e aportar informe médico en sobre pechado |
| SABE NADAR: | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON |
| OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA: | |

4.- QUENDA ESCOLLIDA:

- Opción 1 (Horario de 7:30h a 15:00h)
- Opción 2 (Horario de 7:30h a 14:00h)
- Opción 3 (Horario de 9:00h a 15:00h)
- Opción 4 (Horario de 9:00h a 14:00h)

5.- OUTRA INFORMACIÓN:

✓ No caso de URXENCIA AVISAR A _____ TELF. _____

6 - AUTORIZACIÓNS:

Ás seguintes persoas á entrega e recollida da/o/s menor/es anteriormente referidos:

NOME E APELIDOS

DNI

1- _____



- 2- _____
- 3- _____
- 4- _____

É necesaria a sinatura de ambos proxenitores, excepto no caso de familias monoparentais nos que asinará o proxenitor que teña atribuída a custodia legal da/o menor.

Sinatura da nai/titora legal

Sinatura do pai/titor legal

No tocante á documentación relacionada deseguido, e que debe achegarse coa solicitude, ao abeiro do establecido no artigo 28 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (LPACAP) **DECLARO** que todos os documentos son veraces, que concordan cos orixinais que posúo e que os exhibirei en calquera momento a requirimento dese concello.

Así mesmo,

AUTORIZO: Ao Concello de Oza- Cesuras a consultar e recabar os documentos citados no cadro seguinte, que non sufriron ningún tipo de variación nin actualización, e que xa foran achegados con anterioridade no rexistro xeral deste concello no procedemento e nas datas que se indican:

| Documento | Procedemento e data en que se presentou |
|---|---|
| DNI da nai do/a menor (vixente) | |
| DNI do pai do/a menor (vixente) | |
| Último convenio regulador (de ser o caso) | |
| Libro de Familia (todas as follas) | |

Oza - Cesuras, _____ de _____ de 2024

Asdo.: _____



DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE A ACHEGAR COA SOLICITUDE

- a) Fotocopia do DNI/NIE nai/titora legal
- b) Fotocopia do DNI/NIE pai/titor legal
- c) Fotocopia do libro de familia
- d) No seu caso, documentación acreditativa de ter atribuída a custodia legal do/a menor (sentencia de separación ou divorcio, convenio regulador, ...)
- e) Fotocopia da tarxeta sanitaria da/o menor
- f) Cuestionario da Secretaría Xeral de Igualdade
- g) Certificados de empadramento, no caso de non autorizar a consulta
- h) Informe médico, en sobre pechado, sobre a diagnose, e, en xeral, sobre instrucións e as actuacións que deberá ter en conta o monitorado, en caso calquera circunstancia de saúde que lle poida afectar ao/á menor (alerxias, intolerancias, enfermidades crónicas, afeccións de saúde,...)
- i) Xustificante do ingreso na conta bancaria do Concello de Oza-Cesuras ES84 2080 0051 8831 1000 0071 (ABANCA) – indicar o desglose do ingreso realizado – a totalidade da cota de participación

Oza-Cesuras, na data indicada na sinatura electrónica
O ALCALDE,
Asdo. José Pablo González Cacheiro

