

“GRAN BIENVENIDA AL VERANO” JUNIO 2026

El Ayuntamiento de Mazarrón, a través de la Concejalía de Igualdad, invita a participar a menores nacidos entre los años 2014 – 2020, **empadronados y/o escolarizados en el municipio de Mazarrón**, en la iniciativa ‘GRAN BIENVENIDA AL VERANO’. Dicha actividad incluye actividades acuáticas y talleres infantiles, que se realizan con el objetivo de facilitar la conciliación personal, familiar y laboral de las familias durante el inicio del periodo vacacional de los menores. El desarrollo de la actividad se llevará a cabo en las instalaciones del Complejo Deportivo de Mazarrón, bajo la coordinación de los profesionales de la empresa ZOE SOCIOEDUCATIVO. La actividad se desarrollará los días: 23, 24, 25, 26, 29 y 30 de junio de 2026, en horario de 09:00 horas a 14:00 horas. Las plazas ofertadas son 150 plazas. El periodo de inscripción quedará cerrado al completar plazas. Si se completan todas las plazas se abrirá una LISTA DE ESPERA. Se ofrecerá servicio de autobús gratuito, cuyo horario (**APROXIMADO**) queda organizado de la siguiente manera:

RECOGIDA (2 AUTOBUSES):

1. AUTOBÚS – PUERTO DE MAZARRÓN:

08:40 HORAS, LUGAR RECOGIDA: PARADA DE AUTOBUSES PUERTO DE MAZARRÓN.

2. AUTOBÚS – MAZARRÓN

08:40 HORAS, LUGAR RECOGIDA: PARADA DE AUTOBUSES MAZARRÓN.

VUELTA (2 AUTOBUSES):

1. AUTOBÚS – PUERTO DE MAZARRÓN:

14:10 HORAS, LUGAR RECOGIDA: PARADA DE AUTOBUSES PUERTO DE MAZARRÓN.2.

2. AUTOBÚS – MAZARRÓN

14:10 HORAS, LUGAR RECOGIDA: PARADA DE AUTOBUSES MAZARRÓN.

La actividad se encuentra enmarcada a través de la actuación subvencionada por el Ministerio de Igualdad, Secretaria de Estado de Igualdad y Contra Violencia de Género, en el marco del Plan Corresponsables y en colaboración con el Gobierno de la CARM.

INSCRIPCIÓN “GRAN BIENVENIDA AL VERANO”

DATOS NIÑO/A PARTICIPANTE

Nombre:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento:		Edad:	DNI/ Pasaporte/ NIE:
Lugar de Nacimiento:		Provincia:	País:
Dirección:			C.P. :
Municipio:		Provincia:	

PADRE/MADRE/TUTOR/A 1

Nombre:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento:		DNI / Pasaporte / NIE:	
Lugar de Nacimiento:		Provincia:	País:
Teléfonos:			

PADRE/MADRE/TUTOR/A 2

Nombre:		Apellidos:	
Fecha de nacimiento:		DNI / Pasaporte / NIE:	
Lugar de Nacimiento:		Provincia:	País:
Teléfonos:			

SABE NADAR:	SI	NO
AUTORIZO INCLUIR MI TELEFONO EN GRUPO DE WHATSAPP NUMERO: _____	SI	NO
SOLICITA SERVICIO BUS: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> • <i>En caso afirmativo cumplimentar lugar de recogida y vuelta:</i>	RECOGIDA	VUELTA
ESTACIÓN DE AUTOBUSES MAZARRÓN.		
ESTACIÓN DE AUTOBUSES PUERTO DE MAZARRÓN.		

ALERGIAS

AUTORIZACIÓN MÉDICA

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médico-quirúrgicas que sean necesarias en caso de extrema urgencia, bajo la pertinente dirección facultativa.

INDICAR OBSERVACIONES MÉDICAS (alergias, medicamentos, etc.) |

Marque con una X a la conformidad de la cesión de imágenes:

Manifiesto que dado que el derecho a la propia imagen está reconocido al artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen; por parte del Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa Zoe Socioeducativo se solicita la autorización para que, de forma voluntaria y carácter gratuito, las fotografías o vídeos que se realicen del participante durante el ejercicio de la actividad, puedan ser utilizadas por estas entidades sin límite temporal ni geográfico alguno, en cuantas acciones y actividades realice para el cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales. En consecuencia, el Ayuntamiento de Mazarrón y la empresa Zoe Socioeducativo quedan autorizadas a utilizar las imágenes del participante, captadas en el ejercicio de la actividad descrita, para su impresión, reproducción, difusión, distribución, exposición, publicación, etc. en cualquier medio o soporte (carteles, web, folletos etc), en el marco del desarrollo y para la difusión de las actividades de las entidades, comprometiéndose, asimismo, a no hacer uso de la imagen del participante para otros fines distintos o fuera de las actividades propias de Zoe Socioeducativo.

SI AUTORIZO

NO AUTORIZA

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NIÑOS/AS:

Autorizo a las siguientes personas para que recojan al menor al finalizar la actividad

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO CON EL NIÑO/A

La inscripción deberá estar totalmente cumplimentada y firmada por ambos progenitores/tutores o bien el/la firmante se compromete a informar al otro progenitor.

Solo serán admitidas aquellas inscripciones que adjunten la documentación solicitada en esta ficha de inscripción, y que estén debidamente registradas.

Plazas limitadas/Política de plazas: se considera **criterio preferente** el nivel de renta de los/las solicitantes según Decreto nº 209/2025, de 4 de diciembre, Plan Corresponsables.

Una vez verificado el nivel preferente de renta, las plazas se dirigen con **carácter prioritario** a la atención de: familias monoparentales, mujeres víctimas de violencia de género, personas con discapacidad, personas con riesgo de exclusión social, etc.

Documentación OBLIGATORIA a adjuntar:

- **DNI PROGENITORES**
- **DNI del/la menor.**
- **Libro de familia.**
- **Documentación que acredite el nivel de renta familiar: Renta 2025, declaración IRPF, certificado negativo del 2025, justificante de ingresos, otros.**

Otra documentación: Título familia numerosa o monoparental, tarjeta demanda de empleo, sentencia de víctima de violencia de género, discapacidad, riesgo de exclusión social, otros.

Firma tutor 1.

Firma tutor 2.

En Mazarrón, a ____ de junio de 2026.