

#Cercles 2019



DATOS DEL / DE LA PARTICIPANTE

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

Colegio

Curso / Edad

Domicilio

C.P. / Localidad

DATOS DE LOS PADRES O REPRESENTANTES LEGALES

Nombre

Nombre

Teléfono 01

Teléfono 02

e-mail

DNI

DNI

INFORMACIÓN IMPORTANTE*

Medicación:

¿Padece alguna enfermedad? ¿Cuál?

¿Toma algún medicamento? ¿Cuál?

Alergias o Intolerancias. Indicar si existe algún alimento o medicamento que no pueda tomar. Alergias conocidas

Observaciones

#Cercles 2019



Normas, condiciones generales y autorización

1. El abajo firmante autoriza al chico/a inscrito/a a participar en el programa #CERCLES, organizado por el Consorci de Museus de la Comunitat Valenciana.
2. En caso de urgencia da su consentimiento para que su hijo/a sea debidamente atendido por los servicios médicos de urgencias y pueda ser trasladado en caso de necesidad a un centro médico u hospitalario.
3. Autoriza a la organización para incorporar a su base de datos la información de carácter personal que figura en este boletín de inscripción.*
4. Del mismo modo, autoriza al CMCV al uso de fotos y vídeos donde aparezca el participante con fines divulgativos y de publicidad.*

*AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN Y DIFUSIÓN DE REPORTAJES FOTOGRÁFICOS Y VIDEOS SOBRE LAS ACTIVIDADES DE #CERCLES

De acuerdo con lo previsto por la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo, del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, y en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter persona (LOPD), se le informa de que podrán realizarse reportajes fotográficos y videos durante las actividades de #CERCLES, para la promoción y difusión de dichas actividades mediante publicaciones, folletos, web, blog y perfiles en redes sociales del CMCV. Las fotos y videos que se realicen se incorporarán a un fichero de la responsabilidad del CMCV, para las finalidades señaladas, así como para fines históricos.

Por la presente, usted autoriza expresamente que los datos relativos a imágenes y, en su caso, voz, que conciernen a su persona o a los menores sobre los cuales ostenta la patria potestad puedan ser publicadas en los referidos medios, para las finalidades señaladas. Así mismo, los datos proporcionados en este formulario serán incorporados a nuestra base de datos con el fin de mantenerle informado sobre las actividades y noticias del CMCV.

En todo momento, de conformidad con lo dispuesto en la LOPD, Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito remitido tanto a las oficinas del CMCV situadas en el CENTRE DEL CARME C/ Museu, n.º 2. 46003 VALÈNCIA. Tel.: 96 3152024, como a través del correo electrónico didacticacmcv@gva.es.

_____, a _____ de _____ de 2019

Firma del padre, madre o tutor legal.