

#Cercles 2019



DADES DEL / DE LA PARTICIPANT

Nom

Cognoms

Data de naixement

Col·legi

Curs / Edat

Domicili

C.P. / Localitat

DADES DEL/S PARE/S MARE/S O REPRESENTANTS LEGALS

Nom

Nom

Telèfon 01

Telèfon 02

e-mail

DNI

DNI

INFORMACIÓ IMPORTANT*

Medicació:

Patix alguna malaltia? Quina?

Pren algun medicament? Quin?

Indicar si hi ha algun aliment o medicament que no puga prendre. Al·lèrgies conegudes.

Observacions



**GENERALITAT
VALENCIANA**
Conselleria d'Educació,
Investigació, Cultura i Esport

**CONSORCI
DE MUSEUS
DE LA
COMUNITAT
VALENCIANA**



#Cercles 2019



Normes, condicions generals i autorització

1. El sotasignat autoritza al xic/a inscrit/a a participar en el programa #CERCLES, organitzat pel Consorci de Museus de la Comunitat Valenciana.
2. En cas d'urgència dóna el seu consentiment perquè el seu fill/a siga degudament atès pels serveis mèdics d'urgències i puga ser traslladat en cas de necessitat a un centre mèdic o hospitalari.
3. Autoritza a l'organització per a incorporar a la seua base de dades la informació de caràcter personal que figura en aquest butlletí d'inscripció.*
4. De la mateixa manera, autoritza al CMCV a l'ús de fotos i vídeos on aparega el participant amb finalitats divulgatives i de publicació.*

*AUTORIZACIÓ PER A LA REALITZACIÓ I DIFUSIÓ DE REPORTATGES FOTOGRÀFICS I VÍDEOS SOBRE LES ACTIVITATS DE #CERCLES

D'acord amb el previst per la Llei Orgànica 1/1982 de 5 de maig, del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, i en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter persona (LOPD), se li informa que podran realitzar-se reportatges fotogràfics i vídeos durant les activitats de #CERCLES, per a la promoció i difusió d'aquestes activitats mitjançant publicacions, fullets, web, blog i perfils en xarxes socials del CMCV. Les fotos i vídeos que es realitzen s'incorporaran a un fitxer de la responsabilitat del CMCV, per a les finalitats assenyalades, així com per a finalitats històriques.

Per la present, vostè autoritza expressament que les dades relatives a imatges i, si escau, veu, que concerneixen a la seua persona o als menors sobre els quals ostenta la pàtria potestat puguen ser publicades en els referits mitjans, per a les finalitats assenyalades. Així mateix, les dades proporcionades en aquest formulari seran incorporats a la nostra base de dades amb la finalitat de mantenir-li informat sobre les activitats i notícies del CMCV.

En tot moment, de conformitat amb el que es disposa en la LOPD, Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant escrit remès tant a les oficines del CMCV situades en el CENTRE DEL CARME C/ Museu, n.º 2. 46003 VALÈNCIA. Tel.: 96 3152024, com a través del correu electrònic didacticacmcv@gva.es.

_____, a _____ de _____ de 2019

Signatura del pare, mare o tutor legal.