

FICHA DE INSCRIPCIÓN
"Jornadas de inmersión en la naturaleza"

Datos personales

Nombre y apellidos (participante):	
Fecha de nacimiento: / /	Edad:
Nombre y Apellidos (padre/madre):	NIF:
Nombre y Apellidos (padre/madre):	NIF:
Domicilio:	CP:
Teléfonos de contacto: / /	
Mail de contacto de la familia:	

AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LAS JORNADAS DE INMERSIÓN

El/la abajo firmante D/Dª.....
con D.N.I. número como padre/madre/tutor legal autoriza a su hijo/a.....
a participar en la actividad "Jornadas de inmersión en la naturaleza " organizado por Vía XXIV Proyectos Ambientales S.L (VÍA XXIV) que se celebrará del 19 al 28 de julio del 2020, en las instalaciones del albergue Quiroga situado en la Sierra del Courel, Lugo.

Asimismo, asume LA CAPACIDAD DE AUTONOMÍA DE SU HIJO/A DENTRO DEL RECINTO BAJO LA SUPERVISIÓN DE LOS/AS MONITORES/AS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD Y CERTIFICA QUE SUS CONDICIONES FÍSICO-SANITARIAS SON APTAS PARA EL DESARROLLO DEL MISMO.

Declara, conocer y aceptar las condiciones y actividades que se realizan en dicha actividad y renuncia de manera expresa a emprender cualquier acción legal contra los responsables de ésta, ante circunstancias que sean imputables a desobediencia o negligencia individual del participante.

Así mismo autorizo al responsable o a la institución sanitaria donde se encuentre el/la participante en ese momento, para que tomen las decisiones necesarias en caso de una urgencia médica y ante la imposibilidad de contactar con los padres o tutores.

En a..... de.....de 2020

Firmado: D. Dª



VIA XXIV

PROYECTOS AMBIENTALES

FICHA MÉDICA

“Jornadas de inmersión en la naturaleza”

Nombre y apellidos (participante):

¿Tiene algún tipo de alergia? (medicamentos, látex, picaduras de insectos, alimentos...)

¿Sigue algún régimen alimentario por prescripción facultativa? ¿Cuál?

Enfermedades actuales o frecuentes:

¿Toma alguna medicación actualmente? En caso afirmativo indicar la medicación y la forma de administración o tratamiento indicado.

¿Tiene todas las vacunas al día? ¿Qué vacunas no se le han administrado?

¿Es asmático/a? (rodea la opción correcta)

SI

NO

¿Es portador de alguna enfermedad infecto-contagioso? En caso afirmativo, especificar

¿Sabe nadar? (rodea la opción correcta)

SI

NO

Observaciones en cuanto al carácter, personalidad u otros rasgos sociales, psicológicos o familiares que crea que debemos conocer u otros datos de interés:

En a..... de.....de 2018

Firmado: D. D^a



VIA XXIV

PROYECTOS AMBIENTALES

"De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 y en la LOPD 3/2018 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de Vía XXIV Proyectos Ambientales S.L con B88040530 y domicilio social sito en Paseo de los Rincones Nº9 planta 2ª 28470 de Cercedilla (Madrid), como responsable del tratamiento, con el fin de prestarles el servicio solicitado, tratándolos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Usted se compromete a comunicarnos cualquier variación, de lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales, excepto que nos lo soliciten con anterioridad y no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal.

Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico info@viaxxivproyectosambientales.com . También podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Así mismo solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente."

SI NO

Consentimiento Explícito

Autorizo a VIA XXIV a incluir mi número de teléfono en un grupo de Whatsapp en el que no se facilitarán imágenes de los menores, con la intención de recibir información diaria de la marcha de las jornadas.

SI NO

Vía XXIV Proyectos Ambientales S.L solicita su consentimiento para la captación de imágenes de sus hijos menores de edad durante la realización de los servicios contratados. Y 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 y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, **VÍA XXIV pide el consentimiento a los padres o tutores legales para poder publicar las imágenes en las cuales aparezcan individualmente o en grupo que con carácter comercial se puedan realizar a los niños y niñas, en las diferentes secuencias y actividades realizadas en nuestras instalaciones y fuera de las mismas en actividades contratadas con nuestra empresa.**

Don/Doña _____ con DNI _____ como padre/madre o tutor del menor _____.

Sí Autorizo a **VÍA XXIV** a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en los servicios contratados y publicarlas en la página web y perfiles en redes sociales de la empresa, así como filmaciones destinadas a la difusión comercial, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con su sector.

NO Autorizo a **VÍA XXIV** a un uso pedagógico/comercial de las imágenes realizadas en los servicios contratados y publicarlas en la página web y perfiles en redes sociales de la empresa, así como filmaciones destinadas a la difusión comercial, fotografías para revistas o publicaciones de ámbito relacionado con su sector.

En _____, a _____ de _____ de 20__

ESCANEA EL CUESTIONARIO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y **FIRMADO** Y ENVÍALO JUNTO A LA COPIA DEL **DNI** DE LA PERSONA QUE AUTORIZA, A LA DIRECCIÓN DE CORREO info@viaxxivproyectosambientales.com