

APELLIDOS.....

NOMBRE..... CURSO..... EDAD.....

DOMICILIO..... C.P.....

ALERGIAS U OTROS DATOS MÉDICOS DE INTERÉS PARA LA ACTIVIDAD: YA INDICADOS EN EL CUESTIONARIO DE INSCRIPCIÓN

.....

FECHA NACIMIENTO \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ TELÉFONO 1:..... TELÉFONO 2:.....

EMAIL: .....

- ✓ La participación en la actividad es libre y voluntaria y conlleva la aceptación expresa de las normas de uso de las instalaciones del Colegio. El Colegio se reserva el derecho de admisión.
- ✓ Los/as participantes en las actividades deben comportarse correctamente, seguir las instrucciones de los monitores y/o responsables y hacer buen uso de las instalaciones y materiales utilizados. El incumplimiento de estas normas podrá suponer la baja inmediata en la actividad, sin derecho a devolución de las cuotas abonadas.
- ✓ Quienes se inscriban, se obligan al pago mediante los medios y en los plazos establecidos en la información enviada. El impago será causa automática de baja.
- ✓ El Colegio se reserva el derecho de cesar una actividad si el número de participantes hicieran la misma inviable.
- ✓ En caso de abono de cuota de inscripción, ésta no será devuelta si el/la participante es baja anticipada, aunque no haya comenzado la actividad.
- ✓ Las familias o tutores asumen la responsabilidad por los hechos y actuaciones correspondiente en la que pudieran incurrir sus hijos/as o pupilos.
- ✓ Igualmente, se obligan a estar en todo momento localizables en los teléfonos indicados para poder ser avisadas en caso de accidente o cualquier otra incidencia, y a recoger puntualmente a sus hijos/as a la finalización diaria de la actividad.
- ✓ Las familias también se obligan a comunicar al personal responsable de la actividad cualquier circunstancia médica o física de los/las participantes que deba ser conocida para el desarrollo normal de la actividad.
- ✓ **Consentimiento imágenes:** Con ocasión de la actividad pueden captarse fotografías, audios y/o videos de los/las participantes con el objeto de su difusión posterior, bien en formato impreso, digital o audiovisual, para dar a conocer las actividades del Colegio. Estos datos personales podrán ser publicados en la página web del centro y en medios o canales de comunicación incluidos los digitales y redes sociales, tanto en formato digital como en papel (agenda escolar, orla, exposiciones, página web del centro, videos de clase y actividades, "newsletter", redes sociales del colegio: Facebook, Instagram, youtube y Twiter entre otros). Por lo tanto, el que suscribe, bien por sí mismo/a o en calidad de representante legal del/de la menor, presta su consentimiento expreso para que el Centro educativo obtenga y utilice imágenes del alumno/a, relacionadas con la actividad exclusivamente en los términos arriba señalados.
- ✓ **CONSIENTO la captación**, utilización y difusión de las imágenes del alumno/a en los términos señalados. Marque la casilla **SÍ**
- ✓ En cualquier caso, la utilización y la difusión de dichas imágenes se producen en condiciones de gratuidad. Los datos serán conservados durante todo el tiempo necesario para cumplir con la finalidad pretendida, sin perjuicio del cumplimiento de los plazos de conservación legalmente establecidos. Dicho consentimiento podrá ser revocado en cualquier momento mediante comunicación dirigida a odsds@planalfa.es acreditando su identidad mediante copia del DNI o NIE.
- ✓ En cumpliendo con la normativa en vigor en materia de protección de datos le informamos que los datos personales contenidos en el documento serán tratados por la Obra Diocesana Santo Domingo de Silos como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar la actividad. La base jurídica del tratamiento es la inscripción en la actividad. Los datos serán conservados mientras sean necesarios para gestionar la misma y serán destruidos en los plazos legales. Los datos no serán objeto de cesión a terceros salvo obligación legal. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión (derecho al olvido), limitación de tratamiento, portabilidad de los datos, oposición, y a no ser objeto de decisiones automatizadas, dirigiéndose a OBRA DIOCESANA SANTO DOMINGO DE SILOS, mediante escrito, remitido a la siguiente dirección: Calle Amistad Número 6 50002 Zaragoza (Zaragoza) indicando en el derecho que desea ejercitar y acompañando fotocopia del DNI o NIE. Para más información al respecto, puede consultar nuestra Política de Privacidad en [www.educasilos.com](http://www.educasilos.com)
- ✓ En caso de lesión con necesidad de asistencia a través del seguro de accidentes deberán siempre comunicarlo previamente al monitor/a y/o coordinador/a para ser derivados al centro médico que corresponda. En caso de no hacerlo así, podrán quedar fuera de la cobertura de la mutualidad y, por tanto, ser a su cargo la asistencia que reciban en el centro médico que los atienda.

D. ....con DNI .....mayor de edad o en calidad de padre ( ), madre ( ) o tutor/a ( ), autorizo a mi hijo/a a inscribirse y participar en la actividad CAMPUS DE SEMANA SANTA, conociendo y aceptando el Reglamento de Régimen Interno y las presentes normas de funcionamiento, así como las demás condiciones en que se desarrolla la actividad.

Zaragoza, a.....de .....de 20.....

**Firma (del padre, madre o tutor/a, en caso de menor de edad)**