

INSCRIPCIÓN PROYECTO CONECTA Y APRENDE

PROVINCIA DE:	ASAMBLEA DE:	AÑO/ CURSO:
---------------	--------------	-------------

CÓDIGO PERSONA		DNI / PASAPORTE / NIE
----------------	--	-----------------------

FECHA ALTA		FECHA BAJA
------------	--	------------

DATOS NIÑO/A PARTICIPANTE

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento	__ / __ / ____	Sexo	H / M
Lugar de Nacimiento:	_____	Nacionalidad	_____
Dirección	_____		C.P. _____
Municipio	_____	Provincia	_____

PADRE/MADRE/TUTOR/A 1

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento	__ / __ / ____	DNI / Pasaporte / NIE	_____
Lugar de Nacimiento:	_____	Provincia	País _____
Relación	Padre / Madre / Tutor/a /Otro: _____	Teléfonos	__-_____- Correo _____

PADRE/MADRE/TUTOR/A 2

Nombre		Apellidos	
Fecha de nacimiento	__ / __ / ____	DNI / Pasaporte / NIE	_____
Lugar de Nacimiento:	_____	Provincia	País _____
Relación	Padre / Madre / Tutor/a /Otro: _____	Teléfonos	__-_____- Correo _____

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.):

OBSERVACIONES

AUTORIZACIÓN RECOGIDA DE NIÑOS/AS*:

- Autorizo al/la niño/a inscrito/a para que se marche solo una vez finalizada la actividad en el Centro.
- NO AUTORIZO al/la niño/a inscrito/a para que se marche solo finalizada la actividad en el Centro.

Autorizo a las siguientes personas para que recojan al/la niño/a al finalizar la actividad de Cruz Roja Juventud

Nombre y Apellidos	Parentesco con el niño/a	DNI/NIE	Teléfono

***Imprescindible adjuntar fotocopia del DNI / NIE de las personas autorizadas**

FIRMA LOPD: SI NO

AUTORIZO a que los datos del/la niño/a inscrito/a en el proyecto puedan ser cedidos al Ministerio de Juventud e Infancia

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 de Cruz Roja Española se solicita la autorización para que, de forma voluntaria y carácter gratuito, las fotografías o vídeos que se realicen del/de la participante durante el ejercicio de la actividad en Cruz Roja Española, puedan ser utilizadas por esta entidad sin límite temporal ni geográfico alguno, en cuantas acciones y actividades realice para el cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales. En consecuencia, Cruz Roja Española queda autorizada a utilizar las imágenes del/la 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 la entidad, comprometiéndose, asimismo, a no hacer uso de la imagen del voluntario/a para otros fines distintos o fuera de las actividades propias de Cruz Roja Española y Cruz Roja Juventud.

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

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

Autorizo a _____ nacido/da el _____ y sobre quien ejerzo la patria potestad, para que se inscriba en el Proyecto de "Conecta y Aprende. Desarrollo de Competencias en la Infancia para un mundo digital" que lleva a cabo **CRUZ ROJA JUVENTUD** y desarrolle las tareas y actividades que en esta institución se hayan acordado.

Fecha: _____ Lugar: _____ Firma: _____

-Tutor/a legal 1 _____

-Tutor/a legal 2 _____ No procede Motivo: _____

La inscripción en el proyecto conlleva la aceptación de las normas de funcionamiento del proyecto.

Acompañar esta inscripción de una copia de tarjeta sanitaria del/de la participante y una copia de DNI de los tutores legales que han firmado esta autorización

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos (UE)679/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de los Derechos Digitales, Cruz Roja Española le informe que los datos facilitados por Vd. Para el proyecto de "Conecta y aprende" se incorporan para su tratamiento a un fichero de Cruz Roja Española, CIF: Q2866001G, con la finalidad de (i) atender la solicitud efectuada, (ii) mantener la relación con los solicitantes, (iii) participar en programas de colaboración con organismos públicos. El abajo firmante garantiza la veracidad de los datos proporcionados y se compromete a comunicar cualquier variación que pudiera haber. En caso de que se proporcionen datos de carácter personal referentes a otras personas, el abajo firmante deberá informarles y obtener el consentimiento para la finalidad anteriormente expuesta. Dichos datos se conservarán por tiempo necesario para cumplir la finalidad indicada. En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición o demás derechos recogidos en el Cap. III del RGPD dirigiendo un escrito a Cruz Roja Española, (Att/ Delegado de Protección de Datos), Avenida Reina Victoria, 26-28, 28003 Madrid, o a la dirección de correo dpo@cruzroja.es, previa acreditación de su identidad. Para obtener información adicional sobre la política de privacidad y protección de datos de Cruz Roja Española visite nuestra pág. web www.cruzroja.es.