

FICHA DE DATOS PARTICIPANTES /AUTORIZACIÓN DE MENORES EN “ESPACIO DESOBEDIENTE” DE PEDAGOGIAS INVISIBLES

MADRID DESTINO CULTURA TURISMO Y NEGOCIO, S.A. (MADRID DESTINO), con CIF A-84073105 y domicilio a los efectos de la presente autorización en Madrid, Centro Cultural Conde Duque, calle Conde Duque, 9-11 (C.P. 28015), es una empresa del Ayuntamiento de Madrid que tiene por objeto social, entre otras actividades, la gestión de programas y actividades culturales y artísticas, así como la gestión de centros y espacios culturales municipales.

Para la participación del interesado en el **Taller/Actividad**

Nombre del Taller/Actividad:

Fecha de participación:

Será necesaria la firma del presente formulario y la aceptación de las normas de seguridad y uso del centro y de la actividad a desarrollar, según las instrucciones que facilite el personal docente de la Actividad.

Datos del Participante y/o Menor

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Teléfonos contacto durante el horario de la actividad en caso de menor:

Datos del resto del grupo en caso de participación conjunta (Nº de participantes _____)

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento/edad:

Fecha de nacimiento/edad:

Nombre y apellidos:

Nombre y apellidos:

Fecha de nacimiento/edad:

Fecha de nacimiento/edad:

- Datos del padre/madre/representante legal del menor en su caso

Nombre, apellidos, DNI:

Dirección:

Teléfono:

Email:

El firmante conoce que pueden ser tomadas imágenes de los menores durante su participación en el taller / actividad, y para ello,

☐ autoriza a MADRID DESTINO a la facultad de captar, usar y difundir la imagen del menor retratado para su utilización en piezas gráficas y audiovisuales informativas ilustrativas de las actividades culturales que promueve, excluyendo en cualquier caso su uso publicitario y siempre con carácter accesorio y sin primeros planos salvo respondiendo a preguntas sobre el taller/actividad concreta.

La autorización incluye los derechos de fijación, reproducción, sincronización, comunicación pública necesarios en medios y soportes gestionados por MADRID DESTINO como material promocional y/o de archivo. Cualquier otro uso queda expresamente excluido.

Todo ello en los términos previstos en la Ley Orgánica 1/1982, de 5 de mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor, la Intimidad Personal y familiar y a la Propia Imagen y la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil.

Y para que así conste mi conformidad con todo lo que antecede, D. /Dña. _____
AUTORIZO a mi hijo/a/representado/a _____, conforme a su voluntad, para que participe en el taller/actividad referido, para lo que firmo el presente documento en Madrid, a día _____ de _____ de 201_____

Firma:

MADRID DESTINO garantiza a los representantes e interlocutores del Firmante el tratamiento de sus datos de carácter personal conforme a la legislación vigente y a tal efecto informa que serán incorporados en un fichero titularidad de MADRID DESTINO en los siguientes términos:

Responsable: Madrid Destino Cultura Turismo Y Negocio, S.A., con domicilio en Madrid, calle Conde Duque, 9-11, 28015 Madrid.

Delegado de Protección de datos: ComiteLOPD@madrid-destino.com

Finalidades: Gestionar y cumplir la relación establecida.

Plazo de conservación: Se limitará al periodo que sea necesario para dar cumplimiento a la prestación del servicio y durante los plazos de prescripción de las acciones civiles, penales, administrativas o de cualquier otro tipo que pudieran derivarse de la actividad o servicio prestado.

Destinatarios: Agencia Tributaria y demás administraciones públicas, para el cumplimiento de obligaciones de transparencia y control, fiscales, así como, a entidades financieras para la gestión de cobros y pagos y autoridades judiciales. **Legitimación:** Prestación de un servicio (participación en un taller/actividad).

CONDICIONES GENERALES DEL TALLER:

-Datos médicos: Los padres o tutores deberán informar debidamente a la organización sobre cualquier enfermedad o lesión de los participantes que pudiera influir en el desarrollo de la actividad. Igualmente, será necesario informar por escrito de la administración y posología de los posibles medicamentos que pueda necesitar.

Aún necesitamos algunos datos más:

¿Padece alguna alergia? En caso afirmativo, indique cuál
¿Necesita tomar algún fármaco durante el desarrollo de la actividad?:
¿Hay algún medicamento que no pueda tomar? ¿cuál/es?:
¿Padece alguna enfermedad actualmente? En caso afirmativo, indique cuál:
¿Tiene alguna discapacidad? En caso afirmativo, indique cuál:

-Objetos: Los participantes no deberán portar objetos personales valiosos. La organización no se responsabiliza de la pérdida de objetos ajenos a la actividad.

-Recogida: Los participantes deberán ser siempre recogidos por las personas autorizadas a tal efecto, a las cuales se les podrá solicitar identificación. Si se produjera algún cambio, los padres o tutores deberán comunicarlo al centro con antelación. En el caso de irse solos, deberá ser indicado y autorizado por los padres o tutores del mismo. No deberán retrasarse a la hora de la recogida de los menores por el fin de la actividad, ya que el personal del centro o del taller puede no ser consciente de que el menor se queda solo al finalizar la misma, y, en cualquier caso, la función de los trabajadores del centro no es responsabilizarse del menor, salvo casos de fuerza mayor debidamente justificables.

-Responsabilidad de la organización: La organización se compromete a velar por el buen funcionamiento de la actividad y tomará las precauciones necesarias para el normal desarrollo de la misma. El centro no responderá de los daños y perjuicios causados por terceros ajenos a la actividad.

-Comida y bebida: Se recomienda traer el almuerzo de media mañana.

-Ropa de abrigo: Es obligatorio traer ropa de abrigo para aquellas actividades que se desarrollen en el exterior.

-Normas de convivencia: La participación en cualquiera de las actividades es libre y voluntaria, por lo que solicitamos a los participantes un comportamiento respetuoso con los trabajadores del centro, así como sobre el material e instalaciones. La reiteración de actitudes desconsideradas, conflictivas o violentas daría pie a la expulsión de la actividad sin derecho a devolución del importe abonado. Durante la jornada, ningún usuario podrá salir de las dependencias de Espacio Abierto Quinta de los Molinos, salvo las salidas programadas con el equipo y previo consentimiento por parte de los tutores.

Ningún participante podrá salir solo de las dependencias del centro, sin expreso consentimiento de sus padres o tutores reflejado en la ficha de inscripción.

Los participantes deben ser recogidos por la persona indicada en la ficha de inscripción. En el caso de que se produzca algún cambio en este aspecto, el responsable del participante debe de informar con antelación al centro, POR ESCRITO.

EN CASO DE EMERGENCIA:

En caso de que el menor de edad se encuentre en situación de necesitar tratamiento médico y/o ser internado y/o intervenido quirúrgicamente sin que el personal de Espacio Abierto Quinta de los Molinos haya podido localizar a sus padres o tutores legales, estos quedarán autorizados para que se adopten las medidas urgentes y necesarias que consideren más oportunas para la salud del participante según indicaciones médicas. Los gastos asistenciales, sus medicamentos y traslados no cubiertos por la Seguridad Social o por el seguro privado del participante, serán de cuenta y cargo del mismo.

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

En el caso en el que la climatología acompañe, es posible que alguna de las actividades se realice en el jardín colindante a la Quinta de los Molinos. Autorizo a mi hijo/hija/representado legal a salir de las instalaciones de Espacio Abierto Quinta de los Molinos en el marco de las posibles actividades programadas por el centro.

En Madrid a ____ de _____ de 201__