

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD “NOCHE EN EL MUSEO” AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD “NOCHE EN EL MUSEO”

D/Dña D/Dña

con DNI _____

y domicilio en _____ con DNI _____

como padre/madre/tutor legal de _____

con Número de la Tarjeta de la Seguridad Social/ otra sociedad médica _____

y domicilio en _____

AUTORIZA _____

como padre/madre/tutor legal de _____

A su asistencia y participación en la actividad “NOCHE EN EL MUSEO” que tendrá lugar en el Museo Nacional de Ciencia y Tecnología de Alcobendas el día de _____ de 2016, de 21:00 h a 09:00 h del día _____ de de 2016. Mi hijo/a se encontrará bajo la tutela del equipo de monitores del MUNCYT, a los cuales no hago responsables de aquellos actos cometidos por _____ mi hijo/a en _____ desobediencia a _____ sus indicaciones.

con Número de la Tarjeta de la Seguridad Social/ otra sociedad médica _____

Asumo las responsabilidades, civiles y penales, así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a que no se correspondan con las instrucciones de los monitores. _____

Autorizo a los responsables dentro del museo a adoptar las medidas necesarias en caso de urgencia por requerirlo la salud de mi hijo/a e imposibilidad de localizarme siendo avisado a la mayor brevedad. Medidas que consistirían en requerir la atención del personal sanitario pertinente dejando en sus manos las decisiones médico-quirúrgicas. AUTORIZA _____

Asimismo, si por alguna razón (enfermedad, expulsión, petición personal...) mi hijo/a tuviera que abandonar la actividad, me comprometo a poder hacerme cargo de él en un plazo máximo de una hora desde que esto me sea comunicado telefónicamente. De no poder hacerlo, aseguro que alguna persona mayor de edad autorizada expresamente por mí se responsabilizará de él/ella en mi lugar. A su asistencia y participación en la actividad “NOCHE EN EL MUSEO” que tendrá lugar en el Museo Nacional de Ciencia y Tecnología de Alcobendas el día _____

Manifiesto haber comunicado por escrito en la hoja de información adicional del participante cuantas dolencias, enfermedades y otras incidencias físicas y psicológicas que padeciera mi hijo/a. _____ de _____

La participación de mi hijo/a en el programa NOCHE EN EL MUSEO supone la aceptación por mi parte de las siguientes normas: de 2016, de 21:00 h a 09:00 h del día _____

1. Los participantes en el programa NOCHE EN EL MUSEO deberán participar en las actividades programadas, mostrar un comportamiento adecuado y respetar las normas establecidas para la actividad.
2. Los participantes en NOCHE EN EL MUSEO deberán realizar un uso adecuado y respetuoso de los materiales e instalaciones. Asumo las responsabilidades, civiles y penales, así como los daños ocasionados, que pudieran derivarse de las conductas de mi hijo/a que no se correspondan con las instrucciones de los monitores.
3. Los participantes en NOCHE EN EL MUSEO deberán acatar los horarios y actividades programadas en el desarrollo del programa. Asimismo, se deberá respetar el horario marcado por la organización tanto en las horas de entrada (servicio de entrega de participantes a las 21.00h) como de salida (servicio de recogida de participantes a las 09.00 h). Asimismo, si por alguna razón (enfermedad, expulsión, petición personal...) mi hijo/a tuviera que abandonar la actividad, me comprometo a poder hacerme cargo de él en un plazo máximo de una hora desde que esto me sea comunicado telefónicamente. De no poder hacerlo, aseguro que alguna persona mayor de edad autorizada expresamente por mí se responsabilizará de él/ella en mi lugar.

personal designado (coordinadores y monitores) por la Organización para el desarrollo del Programa. Los padres o tutores serán responsables del cumplimiento de las normas establecidas. En caso de incumplimiento grave por parte de sus hijos o tutelados de las mencionadas normas, se harán cargo de todas las molestias, indemnizaciones y gastos adicionales a que haya lugar. Si algún participante no respetara las normas y directrices indicadas por la Organización, ésta adoptará las medidas oportunas. 4. Los participantes se comprometen a respetar en todo momento las normas y directrices impartidas por el _____

5. Los participantes no podrán salir o abandonar la actividad NOCHE EN EL MUSEO sin el acompañamiento de un adulto.

Datos personas autorizadas para la recogida del participante

6. Declaro conocer las normas generales establecidas por la Organización de NOCHE EN EL MUSEO, manifestando mi conformidad con las mismas, autorizando a la Organización y a las personas que actúen en su nombre, para que en el desarrollo de las actividades en las que va a participar mi hijo/a, dispongan lo que consideren más adecuado para éste/a en relación con todas las normas de alimentación, disciplina y régimen general de estancia. _____

Toma de imágenes

AUTORIZACIONES ADICIONALES SÍ

/ NO

Datos personas autorizadas para la recogida del participante autorizo a la captación de la imagen del menor arriba mencionado y su utilización en los soportes divulgativos del MUNCYT y FECYT (web, redes sociales, folletos...).

Si son personas distintas al padre o madre indicado en el encabezado de esta autorización completar (se solicitará identificación mediante DNI)

Nombre y Apellidos_ **acepto ser informado de otras actividades, novedades, productos o servicios relacionados con MUNCYT y FECYT**

Sí _____

Toma de imágenes (Indicar mail

Sí _

acepto ser informado de otras actividades, novedades, productos o servicios relacionados con MUNCYT y FECYT)

NO

Sí _)

NO

En Madrid, a

En Madrid, a de de 2016 _____

de

Firma _____

Aviso legal de protección de datos

Información básica	
Responsable del tratamiento	Fundación Española para la Ciencia y la Tecnología F.S.P. (FECYT)
Finalidad del tratamiento	Gestionar actividades y servicios que presta el Museo Nacional de Ciencia y Tecnología y, en su caso, ser informado de otras actividades, novedades, productos o servicios y, en su caso, tomar imágenes del interesado, para gestionar redes sociales, blogs, plataformas de imagen, video y learning para el desarrollo de actividades FECYT. Este material gráfico y sonoro podrá ser utilizado en los soportes divulgativos de la FECYT (folletos, web, redes sociales) o cualquier otro medio de difusión empleados por la FECYT (prensa escrita y/o audiovisual)
Legitimación	El padre y/o madre o tutor legal al firmar este formulario y entregarlo en el Museo, da su consentimiento y acepta el tratamiento de datos personales según recoge la información de protección de datos
Destinatarios	No se ceden datos a terceros salvo obligación legal
Derechos	Imágenes: A medios de comunicación e instituciones que realizan divulgación y comunicación científica
Procedencia	Derechos de acceso, de rectificación, de supresión, a la limitación del tratamiento, a la portabilidad de los datos, de oposición y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, incluida la elaboración de perfiles
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en este enlace https://pd.fecyt.es/protecciondatos/036-03es.pdf

