

DATOS DEL PARTICIPANTE

Datos del participante

Nombre y apellidos _____

Fecha de nacimiento _____

Datos de contacto

Nombre y Apellidos del padre/madre _____

DNI _____

Dirección _____

Mail _____

Teléfono de contacto 1 _____

Teléfono de contacto 2 _____

Firma: _____

Si su hijo/a tiene alguna enfermedad, alergia, intolerancia o cualquier dato de interés médico relevante rogamos se ponga en contacto con nosotros para enviarle la documentación adicional necesaria en estos casos.

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
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	Medios de Comunicación
Derechos	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
Procedencia	Padre y/o madre o tutor legal del interesado, menor de edad
Información adicional	<p>Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en este enlace https://pd.fecyt.es/protecciondatos/036-03es.pdf</p> 