



UN DIA PLANETARIO

Actividad dirigida a niñas y niños de 6 a 10 años

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

RELLENAR ESTE FORMULARIO NO SUPONE, EN NINGÚN CASO, LA ADMISIÓN AUTOMÁTICA A LA ACTIVIDAD

FECHA DE LA ACTIVIDAD	CODIGO DE RESERVA
_____de _____de 2019	VERANO-_____.

DATOS DE LA/S NIÑA/S O EL/LOS NIÑO/S

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ EDAD _____

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ EDAD _____

Apellidos _____ Nombre _____

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) _____ EDAD _____

IMPORTANTE: Actividad dirigida a niñas y niños de 6 a 10 años. Aquellas reservas que no cumplan este requisito se considerarán canceladas sin derecho a reembolso de la tasa abonada.

DATOS DEL PADRE, LA MADRE O TUTOR/A LEGAL

Apellidos y nombre del padre _____ DNI _____

Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

Apellidos y nombre de la madre _____ DNI _____

Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

Apellidos y nombre del/de la tutor/a legal _____ DNI _____

Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

DATOS MÉDICOS

Indique si alguno/a de los/as participantes presenta alguna circunstancia que requiera atención especial (alergias, dieta, celiaquía...); o bien padece algún tipo de enfermedad o incapacidad que le condicione para realizar algún tipo de actividad:

Nombre de la niña o el niño _____

Circunstancia _____

Enfermedad o incapacidad _____

Si el/la menor precisa medicación, el personal educativo no se responsabiliza de su administración, por lo que es indispensable que el adulto responsable se haga cargo.

INDICAR TODO AQUELLO QUE SE CREA NECESARIO PONER EN CONOCIMIENTO DEL PERSONAL EDUCATIVO, PARA PODER REALIZAR UNA ATENCIÓN MÁS INDIVIDUALIZADA DE LOS PARTICIPANTES:



PERSONAS DE CONTACTO EN CASO DE URGENCIA DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Apellidos y nombre _____ DNI _____

Teléfono móvil _____ Relación con el menor _____

Apellidos y nombre _____ DNI _____

Teléfono móvil _____ Relación con el menor _____

AUTORIZACIÓN

D/Dª _____

como padre , madre o tutor/a legal del/de la menor/es LE/S AUTORIZO A

- A que participe/n en todas las actividades de las que consta la visita guiada "UN DÍA PLANETARIO" SI NO

- A que participe/n en los reportajes audiovisuales que puedan realizarse en el transcurso de la actividad SI NO

En caso de no recogerlo personalmente, AUTORIZO A

D/Dª _____ con D.N.I. _____ a hacerlo en mi lugar

D/Dª _____ con D.N.I. _____ a hacerlo en mi lugar

D/Dª _____ con D.N.I. _____ a hacerlo en mi lugar

ACEPTO LAS CONDICIONES DE LA ACTIVIDAD "UN DÍA PLANETARIO" Y DECLARO QUE NO SE OCULTAN DATOS DE INTERÉS Y QUE LOS AQUÍ EXPUESTOS SON CIERTOS. LA ACEPTACIÓN IMPLICA LA AUTORIZACIÓN PARA QUE EL PERSONAL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD ACTÚE COMO MEJOR PROCEDA EN CASO DE URGENCIA. ASIMISMO, AUTORIZO A LOS SERVICIOS MÉDICOS A ACTUAR EN CASO DE SER NECESARIO Y A SER TRASLADADO/A POR ÉSTOS EN CASO DE EMERGENCIA.

Madrid, a _____ de _____ de 2019
(Firma padre, madre o tutor/a legal)

Fdo.: _____

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Nombre del fichero: Planetario.

Finalidad del fichero: Difusión de las actividades del Planetario de Madrid.

Órgano responsable: Dirección General de Bibliotecas, Archivos y Museos. Calle Montalbán, 1, 28014-Madrid, ante la que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de referida Ley Orgánica 15/1999. También podrá ejercitar estos derechos enviando un correo electrónico a buzon@planetmad.es.

SI AUTORIZO NO AUTORIZO

