

FICHA DE INSCRIPCIÓN



CENTRO JUNIORS:

DATOS DEL ASOCIADO

NOMBRE				APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO				EDAD		DNI	
DIRECCIÓN						Nº	
C.P.		MUNICIPIO				PROVINCIA	
TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			E-MAIL	

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

NOMBRE				APELLIDOS			
MOVIL				E-MAIL			DNI
NOMBRE				APELLIDOS			
MOVIL				E-MAIL			DNI

LAS CIRCULARES DEL CENTRO PREFIERO RECIBIRLAS VIA:

☐ MAIL

☐ CORREO POSTAL

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS

D. / Dña. _____,

Como madre/padre/tutor de _____

DECLARO:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.

2º.- Que cedo al Centro Juniors (perteneciente a Juniors Moviment Diocesà) los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas a través del Centro Juniors. En consecuencia, autorizo al Centro Juniors a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el Centro Juniors o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos al Centro Juniors y a la parroquia.

Se entiende que el Centro Juniors prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

De igual manera, la persona inscrita no está vinculada a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

3º.- Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente, van a ser incorporados a un censo, propiedad de JUNIORS MOVIMENT DIOCESÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información del Centro Juniors, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos ARCO, además de derechos de transparencia de información, supresión, limitación y portabilidad, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido al Centro Juniors.

Usted consiente expresamente conforme al RGPD (UE) 2016/679, de 27 de abril, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente en su caso, al Centro Juniors con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

DNI: _____

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI del tutor arriba firmante.)

FICHA SANITARIA



DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

APELLIDOS			NOMBRE			DNI			
FECHA DE NACIMIENTO			ACTIVIDAD EN QUE ESTA INSCRITO						
NOMBRE DEL PADRE / TUTOR				TELF.1.			TELF.2.		

FICHA SANITARIA

GRUPO SANGUÍNEO		RH		SEGURO AL QUE PERTENCE			NÚMERO DEL SEGURO / SIP		
ENFERMEDADES PASADAS									
☐ SARAMPIÓN ☐ HEPATITIS ☐ ASMA ☐ CARDIACAS ☐ OTRAS: _____									
¿PADECE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD?				¿CUÁL?					
☐ SI ☐ NO									
¿SIGUE ALGÚN TRATAMIENTO MÉDICO?				¿CUÁL?					
☐ SI ☐ NO									
¿TIENE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?				¿CUÁL?					
☐ SI ☐ NO									
¿SIGUE ALGUNA DIETA O RÉGIMEN ESPECIAL?				¿CUÁL?					
☐ SI ☐ NO									
¿ES ALERGICO A ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO?				¿CUÁL?					
☐ SI ☐ NO									
OTRAS ALERGIAS					HA SIDO VACUNADA RECIENTEMENTE				

OTROS DATOS DE INTERÉS

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS

D. / Dña. _____
como madre/padre/tutor de

DECLARO:

Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.

AUTORIZO:

- ☐ Que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

Le informamos de que sus datos personales y los de su representado legalmente, van a ser incorporados a un fichero, propiedad del Centro Juniors para la finalidad, entre otras, de gestionar y controlar las peculiaridades médicas que el asociado declara, para lo que **usted consiente expresamente**.

En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos ARCO, además de derechos de transparencia de información, supresión, limitación y portabilidad, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido al Centro Juniors.

Usted consiente expresamente conforme al RGPD (UE) 2016/679, de 27 de abril, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente en su caso, al Centro Juniors con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.

Declaro ser mayor de edad,

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

DNI: _____

Junto a esta hoja será necesario adjuntar copia de la tarjeta sanitaria y/o seguro médico de la persona participante

		AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA LA REPRODUCCIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y USO DE LA IMAGEN DE MENORES DE EDAD					
ENTRE:							
D. / DÑA.						CON DNI	
EN CALIDAD DE		☐ MADRE	☐ PADRE	☐ TUTOR LEGAL			
DEL MENOR						CON DNI	
Y FECHA DE NACIMIENTO				CON DOMICILIO EN			
		CP		MUNICIPIO			
Y:							
EL CENTRO JUNIORS							
CON SEDE EN							
perteneciente a Juniors Moviment Diocesà con CIF R-4600441-B, asociación inscrita en el registro de entidades religiosas del Ministerio de Justicia con el número 1976 de la sección especial grupo C (1976-SE/C) y en el censo de asociaciones juveniles prestadores de servicios a la Juventud de la Comunidad Valenciana en la sección primera apartado AJ con el número 3.							
El representante legal cede al Centro Juniors los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en la actividad realizada. En consecuencia, el representante legal autoriza al Centro Juniors a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el Centro Juniors o cedidas a terceros. El representante autoriza la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos al Centro Juniors y de la parroquia. Se entiende que el Centro Juniors prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. El representante legal reconoce por otra parte que el Menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.							
Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, han sido incorporados a un censo, propiedad de JUNIORS MOVIMENT DIOCESÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos ARCO, además de derechos de transparencia de información, supresión, limitación y portabilidad, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido al Centro Juniors.							
Usted consiente expresamente conforme al RGPD (UE) 2016/679, de 27 de abril, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente en su caso, al Centro Juniors con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad							
	En		, a		de		del
Firma del representante legal,							