



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ATLANTIS AQUARIUM DIA NO LECTIVO – 22 DE FEBRERO

(Intu Xanadú Autovía A-5, salida 22. Arroyomolinos, 28939 Madrid)

**PARA HIJOS/AS DE EMPLEADOS/AS DE CRUZ ROJA  
(ENVIAR ANTES DEL 12 DE FEBRERO)**

Para realizar la inscripción, necesitamos que rellene los datos personales y de contacto que verá a continuación, así como la información médica básica de su hijo/a para su seguridad durante la actividad.

Autorizo a mi hijo/a a participar en el DÍA SIN COLE en ATLANTIS AQUARIUM. Tengo total conocimiento de los juegos, actividades e instrucciones de todo tipo que se van a realizar y de las Condiciones Generales incluidas en esta ficha. Así mismo he facilitado todos los datos médicos necesarios requeridos sobre mi hijo y autorizo al personal responsable para que en caso de accidente o enfermedad actúen como mejor consideren.

- Nombre y apellidos del **menor** \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento del menor \_\_\_\_\_
- Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
- Alergias del niño/a: \_\_\_\_\_
- Condiciones médicas del niño/a \_\_\_\_\_
  
- Nombre y apellidos de la madre (o tutor 1): \_\_\_\_\_
- DNI : \_\_\_\_\_ Móvil de la madre ( o tutor 1) \_\_\_\_\_
- Nombre y apellidos del padre (o tutor 2): \_\_\_\_\_
- DNI : \_\_\_\_\_ Móvil del padre ( o tutor 2) \_\_\_\_\_
- Correo electrónico principal: \_\_\_\_\_



Por favor, provea otros 2 contactos de emergencia:

- Nombre y apellidos del primer contacto:  
\_\_\_\_\_
- Relación con el niño/a: \_\_\_\_\_ Núm. Teléfono: \_\_\_\_\_
- Nombre y apellidos del segundo contacto:  
\_\_\_\_\_
- Relación con el niño/a: \_\_\_\_\_ Núm. Teléfono: \_\_\_\_\_

Si el menor es recogido por una persona autorizada, deberá entregar la autorización adjunta, firmada por el tutor a los responsables de la actividad. Al recoger al menor, se solicitará el original del DNI de la persona autorizada.

**Es imprescindible que l@s niñ@s vayan equipados con ropa y calzado cómodo.**

**EN LA ACTIVIDAD SE LES DARÁ COMIDA EN EL CARLS JR., *Deberán llevar el almuerzo con bebida.***

-Observaciones a tener en cuenta para la actividad (alergias, enfermedades, medicamentos, etc.).

-Desplazamiento: marcar con una X el punto de **salida**:

- C/ Muguet, 7 (Madrid) a las **8:00 hrs.**
- Avda. Reina Victoria, 26 (Madrid) a las **8:00 hrs. (SIEMPRE QUE SE CUENTE CON UN MIN DE 8 MENORES)**
- Rafael Villa s/n 28023 Madrid a las **8:00 hrs (SIEMPRE QUE SE CUENTE CON UN MIN DE 8 MENORES)**
- Llegada directa a ATLANTIS AQUARIUM ((Intu Xanadú Autovía A-5, salida 22. Arroyomolinos, 28939 Madrid) a las **9:00 hrs**

-Desplazamiento: marcar con una X el punto de **recogida**:

- C/ Muguet, 7 (Madrid) a las **15:00 hrs.**
- Avda. Reina Victoria, 26 (Madrid) a las **15:00 hrs. (SIEMPRE QUE SE CUENTE CON UN MIN DE 8 MENORES)**
- Rafael Villa s/n 28023 Madrid a las **15:00 hrs (SIEMPRE QUE SE CUENTE CON UN MIN DE 8 MENORES)**
- Recogida directa en ATLANTIS AQUARIUM a las **14:30 hrs.**

**No se permitirá cambios, en los puntos de salida y recogida, una vez entregada la inscripción.**



**DERECHOS DE IMAGEN** (Marca con una X si estás de acuerdo)

Autorizo a Cruz Roja a realizar fotografías y/o videos durante el campamento en los que pueda aparecer mi hijo/a, y a puedan ser utilizadas por esta entidad sin límite temporal ni geográfico en cuantas acciones y actividades efectúe en cumplimiento de sus fines y objetivos institucionales, con las únicas limitaciones contenidas en la Ley Orgánica 1/82, de 5 de Mayo, de Protección Civil al Derecho al Honor de la intimidad personal, familiar y la imagen del menor, en la Ley Orgánica 1/1996 de 15 de enero de Protección jurídica del menor, y en la Instrucción del Fiscal General del Estado 2/2006, de Protección al honor, a la intimidad y a la propia imagen, conociendo la obligación de informar al Ministerio Fiscal.

En consecuencia, Cruz Roja queda autorizada a servirse de las imágenes del menor para su impresión, reproducción, difusión, distribución, exposición, publicación, acción publicitaria, etc., que realice en el marco de su objetivo y fines Institucionales, comprometiéndose la entidad a no hacer uso de las mismas fuera de ellos, y quedando autorizada para su uso en cualquier medio (televisión, cine, Internet) o soporte (carteles, Web, folletos, etc.).

**TUTOR LEGAL 1**

Firma, DNI, Fecha:

**TUTOR LEGAL 2**

Firma, DNI, Fecha:

Conforme a la normativa vigente en materia de Protección de Datos, en particular, el Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento UE 2016/679), he sido informado de los datos personales recabados en el presente documento, serán tratados conjuntamente como corresponsables por Cruz Roja Española, con CIF: Q2866001G, y por La Esgaravita (ESCUAN, S.L.) con CIF B-80010127 con la finalidad de la correcta gestión de la actividad, así como para la gestión del consentimiento prestado en el presente documento.

Puedo ejercer los derechos de acceso rectificación, cancelación, oposición, limitación y portabilidad contenidos en el Capítulo III del Reglamento (UE) 2016/679) ante Cruz Roja Española en la dirección (Att/ Delegado de Protección de Datos), Avenida Reina Victoria 26-28, 28003 Madrid o enviado un correo a la dirección [dpo@cruzroja.es](mailto:dpo@cruzroja.es) y ante ante PROYECTOS Y TIEMPO LIBRE S.L en la dirección Avenida de la Aviación nº 24 28054 Madrid o enviando un correo a [didacticaventura@didacticaventura.com](mailto:didacticaventura@didacticaventura.com)

Más información sobre política de privacidad y protección de datos en [www.cruzroja.es](http://www.cruzroja.es) y en [didacticaventura.com](http://didacticaventura.com)