

**22 MAYO 2021**  
**SANFER SOBRE RUEDAS**

**DATOS PERSONALES PARTICIPANTE:**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>			
<b>DNI/PASAPORTE /NIE</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		<b>EDAD</b>	
<b>POBLACIÓN</b>		<b>C.P.</b>	
<b>TFNO/S DE CONTACTO</b>	<b>MÓVIL:</b>	<b>FIJO:</b>	
<b>VEHÍCULO CON EL QUE PARTICIPO</b>			

San Fernando de Henares, a        de        de 20    .

Firma,

DOCUMENTACIÓN a adjuntar:

- Fotocopia del D.N.I. / Pasaporte / NIE del/la participante y, en el caso de menores de edad, también de la persona que le autoriza.
- Fotocopia de la tarjeta sanitaria del/la participante.

**FICHA MÉDICA:**

**DATOS MÉDICOS**

¿Estás vacunad@ de tétanos?	SÍ	NO	¿Cuándo?	
¿Has sido operad@ alguna vez de algo?	SÍ	NO	¿De qué?	
¿Tienes alguna enfermedad crónica?	SÍ	NO	¿Cuál?	
¿Sigues algún tratamiento médico permanente?	SÍ	NO	¿Cuál?	
¿Tienes alergia/intolerancia a algún alimento?	SÍ	NO	¿Cuál?	
¿Tienes alergia a la picadura de algún insecto?	SÍ	NO	¿Cuál?	
¿Tienes alergia a algún medicamento?	SÍ	NO	¿Cuál?	
¿Tienes alguna enfermedad o lesión relacionada con el aparato locomotor?	SÍ	NO	¿Cuál?	
Si crees que hay alguna otra información que debemos conocer, por favor, indícala en este espacio. ¡Gracias!				

D./D<sup>a</sup> ....., con DNI / Pasaporte / NIE ....., como participante mayor de edad / padre / madre / tutor (tachar lo que no proceda), declaro que los datos médicos aportados se ajustan a la realidad, que mi hij@ no asistirá a la actividad conociendo que sufre una enfermedad contagiosa o un impedimento físico que le impida realizarla, lo que firmo para que conste a los efectos oportunos.

San Fernando de Henares, a ..... de ..... de 20.....

Fdo:

## AUTORIZACIÓN PARA ACTUACIÓN EN CASO DE EMERGENCIA

En el caso eventual de que se produzca una situación de emergencia médica que requiera tomar una decisión con respecto al participante, bien menor de edad o bien mayor que no se encuentre en condiciones de hacerlo, **SIEMPRE** intentaremos contactar con la familia telefónicamente a través de los números que nos debéis facilitar.

Orden llamadas	Tfno. 1	Tfno. 2	Nombre contacto
1ª			
2ª			

En el hipotético caso de que no pudiésemos localizar a nadie, necesitamos autorización para tomar la decisión que en cada caso consideremos más conveniente para salvaguardar la salud y la integridad del participante.

D./Dª ....., con DNI / Pasaporte / NIE nº ....., como participante mayor de edad / padre / madre / tutor (tachar lo que no proceda)

**AUTORIZO** al personal responsable de la actividad para que, en caso de emergencia médica y siempre que no sea posible contactar con ninguna de las personas arriba consignadas, tome las decisiones que considere más adecuadas para su/mi salud e integridad, si es factible previo asesoramiento facultativo o de los servicios de emergencia correspondientes.

San Fernando de Henares, a ..... de ..... de 20.....

Fdo:

## PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS:

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que los datos personales del/la solicitante, y en su caso, los del/la menor de edad por usted representado/a en calidad de tutor/a legal del mismo, incluidos los datos relativos a su salud necesarios y que nos ha proporcionado a través del presente documento de inscripción, serán tratados por el **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES** con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud y prestar adecuadamente los servicios de las actividades de ocio, recreativas, formativas y educativas en las que se inscriba y organizadas por el Área de Juventud del **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES**.

Todos estos tratamientos son necesarios para tramitar su solicitud y usted presta su consentimiento expreso para los mismos.

Le informamos de que durante el desarrollo de las actividades podrán captarse imágenes y voz del/la menor/participante con la finalidad de difundir y promocionar dichas actividades. Igualmente, dichas imágenes, junto con los materiales producidos en el transcurso de la misma se podrán utilizar posteriormente para una exposición de fin de curso que se exhibiría en @nimArte Espacio Joven. Todos estos materiales no podrán ser utilizados para fines diferentes de los anteriormente mencionados.

Es por ello, que de conformidad con lo establecido en la L.O. 1/1982 de 5 de mayo, de Protección Civil del Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, usted autoriza al **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES** a incluir tales imágenes en los medios y soportes de comunicación y con fines promocionales (en las webs municipales [www.sanferjoven.org](http://www.sanferjoven.org) y [www.ayto-sanfernando.com](http://www.ayto-sanfernando.com), así como en los perfiles y páginas de @SanferJovenSFH en Facebook, Twitter, Youtube e Instagram). El Ayuntamiento no podrá utilizar estas imágenes para finalidades distintas.

Ud. puede oponerse libremente a que el **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES** capte la imagen y voz del/la menor/participante bajo las condiciones descritas anteriormente, sin que ello condicione la participación del/la menor en las actividades recreativas y/o formativas organizadas por el Área de Juventud del **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES**. Igualmente, Ud. puede revocar el consentimiento dado en cualquier momento.

Le informamos que los datos que nos facilita únicamente podrán ser comunicados a terceros, con la finalidad de prestar los servicios médicos asistenciales necesarios en caso de eventual emergencia para preservar los intereses vitales del participante y siempre que sean requeridos por ley o por las autoridades competentes. Igualmente serán cedidos los datos de los participantes a las empresas aseguradoras que den cobertura a tales actividades. No se prevén otras comunicaciones de datos a terceros, salvo obligación legal.

Asimismo, informamos que los datos facilitados serán de acceso por la empresa **SIETE ESTRELLAS EDUCACION Y OCIO S.L.**, empresa adjudicataria del servicio de gestión y dinamización de los centros juveniles y la Oficina de Información Juvenil. Además, el **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES** puede utilizar los servicios de terceros proveedores que se encuentren ubicados fuera del Espacio Económico Europeo en países que ofrecen un nivel adecuado de Protección con empresas Adheridas al Privacy Shield (Escudo de Privacidad) y que salvaguardan la seguridad de los datos de carácter personal en los términos establecidos en la normativa europea.

La base legal del tratamiento es su consentimiento y el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento en virtud de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases del Régimen Local. Igualmente, le informamos que sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Ud. puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiendo un escrito al **AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES**, a la dirección Plaza de España, S/N, 28830, San Fernando de Henares, España, o vía correo electrónico a [protecciondedatos@ayto-sanfernando.com](mailto:protecciondedatos@ayto-sanfernando.com), acompañando copia de su DNI, acreditando debidamente su identidad y especificando el derecho que quiere ejercitar. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Datos del Delegado de Protección de Datos (DPD):

MARCOS NOCETE

Plaza de España, S/N, 28830, San Fernando de Henares, España [protecciondedatos@ayto-sanfernando.com](mailto:protecciondedatos@ayto-sanfernando.com)

- NO autorizo dicho tratamiento de imagen  
 SÍ autorizo dicho tratamiento de imagen