

FICHA MÉDICA DE MENORES DE EDAD QUE ASISTEN A LA ESCUELA DE INVIERNO ORGANIZADA POR EL CONSEJO DE LA JUVENTUD DE EXTREMADURA

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE PARTICIPA:

FECHA DE NACIMIENTO

NOMBRE, APELLIDOS PADRE / MADRE / TUTOR/A:

DOMICILIO EN:

TELÉFONO DE CONTACTO 1

TELÉFONO DE CONTACTO 2

DATOS MÉDICOS SOBRE LA PERSONA MENOR PARTICIPANTE

¿Tiene alguna alergia o intolerancia a algún alimento, condimento y/o medicamento? ¿A cuál?

¿Durante la estancia en la actividad debe medicarse?

Indicar el nombre del medicamento

Horario de la toma

Cantidad a administrar

Duración del tratamiento

Nota: los medicamentos a administrar durante la estancia deben ser aportados por los y las participantes.

Otras observaciones

AUTORIZACIÓN

Consejo de la Juventud de Extremadura es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y/o Representantes del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento: Fines del tratamiento: Por consentimiento del Interesado o Representante del interesado, para el correcto desarrollo de las actividades de *La escuela de Invierno* y tratamiento de datos relativos a la salud del menor de edad participante. Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. Comunicación de los datos: no se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Derechos que asisten al Interesado: Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento; Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento; Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. Datos de contacto para ejercer sus derechos: Consejo de la Juventud de Extremadura. Calle Reyes Huertas, 1 1º izq - 06800 Mérida (Badajoz). Email: info@cjex.org

Para realizar el tratamiento de datos descrito, el Responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal.

El Interesado consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos:

Nombre
Representante legal de

con NIF
con NIF

Firma