**CONSENTIMIENTO IMPLÍCITO**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**: Al rellenar este formulario de inscripción, además de aceptar las presentes condiciones de participación, estás autorizando y declarando lo siguiente:

**X** Autorizo a mi hija/o a realizar las actividades programadas por la FGUPM en el Campamento Tecnológico de la UPM que se celebrará en la Residencia UPM de Cercedilla durante el verano 2025.

**X** Autorizo a las personas responsables de la actividad a que, en caso de urgencia médica y siempre que no hayan podido contactar conmigo u otras personas autorizadas a la recogida, tomen las medidas más oportunas, siguiendo siempre los principios recogidos en los protocolos de seguridad y emergencias del centro, y las recomendaciones de los servicios médicos de emergencias consultados en cada caso.

**X** Acepto las condiciones de participación en la actividad relativas a la inscripción, pagos y calendario recogidas en el documento Condiciones de Participación que la entidad ha compartido conmigo y personalmente he leído, comprendo y acepto íntegramente.

**X** Declaro bajo mi responsabilidad que solicito que la persona cuyos datos figuran en la presente ficha (como "participante") participe en las actividades de la FGUPM, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la propia organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por Covid-19.

**X** Declaro que he recibido, he leído y comprendo las Medidas Generales PostCovid y que por tanto tengo conocimiento pleno y estoy de acuerdo con dichas medidas y con los procedimientos que propone.

**X** Declaro que el/la participante cumple los requisitos de admisión establecidos en las condiciones de participación antes descritas y no pertenece al grupo de riesgo.

**X** Declaro que el/la participante no convive con nadie que sea grupo de riesgo, o que, en el caso de que así sea, participa en la actividad bajo su propia responsabilidad.

**X** Declaro que el/la participante tiene el calendario vacunal actualizado (exceptuando vacunaciones pospuestas por el período de confinamiento) o, en el caso de participantes no vacunados o con el calendario pendiente de actualización, garantizo que ha habido un intervalo mínimo de 15 días entre la vacunación y el inicio de la actividad.

**X** He leído y acepto los compromisos sobre para participantes y familias.

**X** Declaro que he leído las Medidas Generales PostCovid donde se expresa que se debe de abandonar el campamento en caso de ser positivo en COVID-19 o contacto estrecho de un caso confirmado.

**X** Declaro que, tras haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos citados, soy consciente de los riesgos que implica, para él/ella mismo/a y para las personas que conviven con él/ella, la participación del/de la participante en la actividad en el contexto de la crisis sanitaria provocada por el COVID-19, que asumo bajo mi propia responsabilidad.

**CONSENTIMIENTO EXPRESO**

**OTRAS FINALIDADES:** Además, la FGUPM solicita su consentimiento expreso para la siguiente finalidad:

Autorizo a la FGUPM a tomar fotografías y vídeos en los que aparezca mi hija/o y a hacer uso del material fotográfico y audiovisual de las actividades que se lleven a cabo. Las imágenes podrán ser usadas para: - Difusión a las familias participantes como reporte de la actividad del grupo - Uso interno en memorias y proyectos de las entidades. - Documentos y material gráfico impreso como carteles, folletos y manuales. -Difusión de actividades y eventos a través de la página web, blog y redes sociales de la entidad. La entidad se compromete a que la utilización de estas imágenes en ningún caso supondrá un daño a la honra e intimidad del/de la menor, ni será contraria a los intereses de los/as menores, respetando la normativa en materia de protección de datos, imagen y protección jurídica del menor.

**(Marcar con una X en la casilla elegida, en el caso de no marcar nada se entenderá que no da su consentimiento expreso)**

**SI  / NO**

|  |  |
| --- | --- |
| ***FIRMA:*** |  |

***PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES****. La FUNDACION GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID informa del tratamiento de los datos personales aquí consignados en los términos descritos a continuación. El abajo firmante queda informado y consiente el tratamiento de los datos personales, incluidos los del menor, cuando este sea menor de 14 años.*

***Responsable del tratamiento****. FUNDACION GENERAL DE LA UNIVERSIDAD POLITECNICA DE MADRID (FGUPM).*

***Finalidad del tratamiento****.*

1. *Prestar los servicios de campamentos de verano y actividades para familias*
2. *Informarles de las actividades realizadas por email, teléfono, SMS, o aplicaciones de mensajería instantánea*
3. *Informarles de nuevas convocatorias y otras actividades similares*
4. *Utilizar las imágenes captadas durante las actividades con fines promocionales, en caso de recabar su consentimiento.*

***Legitimación****. El cumplimiento de una relación contractual, así como el consentimiento, cuando este sea solicitado para el uso de la imagen.*

***Conservación****. Los datos serán conservados mientras sea necesario para el mantenimiento de la relación, aunque posteriormente podrán ser bloqueados y conservados mientras prescriban las responsabilidades surgidas de su tratamiento.*

***Derechos****. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante escrito, acompañado de copia de documento oficial que le identifique, dirigido a Calle del Pastor 3 – 28003 Madrid (info@fgupm.es). En caso de disconformidad, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.*

***Destinatarios****. Los datos personales podrán ser comunicados a la entidad aseguradora para la contratación del seguro de accidente del participante. En caso de emergencia médica, los datos podrán ser comunicados al médico o servicio médico seleccionado por la dirección del campamento para hospitalizar, dar tratamiento y ordenar inyección, anestesia o cirugía, para el menor. Se sobreentiende que en caso de emergencia, se harían todos los esfuerzos posibles para contactar con el padre o tutor del niño, antes de proceder a tal comunicación.*