

EASTER 2021 – THE RED CASTLE SCHOOL -

NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

ALERGIAS O ENFERMEDADES: _____

DIRECCIÓN/POBLACIÓN: _____

TELÉFONOS: _____

EMAIL: _____

NOMBRE Y APELLIDOS PADRE/MADRE/TUTOR: _____

DNI PADRE/MADRE/TUTOR _____

FIRMA PADRE/MADRE O TUTOR: _____

FECHA _____

FECHAS SOLICITADAS

Día 26 de Marzo de 2021

Día 29 de Marzo de 2021

Día 30 de Marzo de 2021

Día 31 de Marzo de 2021

Día 05 de Abril de 2021

AUTORIZACIÓN SALIDA EDUCATIVA

El arriba firmante, como representante legal del alumno matriculado en el CAMPAMENTO URBANO DE SEMANA SANTA 2021 organizado por THE RED CASTLE SCHOOL, autoriza al alumno para cuantas salidas educativas de las instalaciones de la Academia se realicen durante este periodo.

SI AUTORIZA

NO AUTORIZA

Precio del campamento: 85,00€/semana o 18,00€/día

(Pago en metálico las oficinas de "The Red Castle School" o por transferencia en la siguiente c/c nº: ES59.2085.4891.8803.3384.9653)

No se devolverá ningún importe del campamento salvo por certificación médica: hospitalización o confinamiento

1/3

CLAUSULA INFORMATIVA EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS

THE RED CASTLE SCHOOL S.L., con domicilio en C/ Averroes, 33, 09006 Burgos, es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), la Ley Orgánica de Protección de Datos y el Real Decreto (ES) 1720/2007 de 21 de diciembre (RDLOPD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fin del tratamiento: prestación de servicios de formación y mantenimiento del historial académico del Interesado, mantenimiento de la relación profesional, así como el envío de comunicaciones sobre acontecimientos o actividades organizadas por la entidad.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán mientras exista un interés mutuo 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 (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos:

The Red Castle, C/ Averroes, 33, 09006 Burgos. E-mail: hello@theredcastleschool.com.

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 siguientes términos:

Si No Autorizo los siguientes tratamientos:

- Gestión académica y administrativa de los datos de los alumnos.
- Recibir información sobre las actividades del Responsable.
- Grabación de imágenes y vídeos de las actividades desarrolladas por los alumnos, así como la publicación de las mismas en medios externos o propios del Responsable, incluidas las redes sociales del mismo.

Nombre, con NIF

Representante legal de, con NIF

Firma:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y apellidos del Alumno: _____

Persona responsable del participante (padre, madre, tutor/es legal):

DNI: _____

Teléfono de contacto: _____

Correo electrónico: _____

Con la firma de este documento, se declara la siguiente información respecto al participante en nuestros cursos/campamentos/actividades de idiomas:

- Cuando acuda a clase no debe presentar fiebre, tos, dificultades para respirar (síntomas compatibles con COVID-19), ni tampoco ha tenido dichos síntomas en los últimos 15 días.

- No ha debido estar en contacto estrecho (a menos de 2 metros, durante al menos 15 minutos) en los últimos 15 días, con familiares, personas cercanas etc, que presenten síntomas, sean casos sospechosos, en estudio, o casos confirmados de COVID-19.

- Me comprometo a notificar en caso de ausencia del participante del curso el motivo de ausencia de la misma, especialmente si se trata de un caso relacionado con el COVID19.

- Así mismo, el abajo firmante se compromete a comunicar a la entidad organizadora, en caso de que el participante presente síntomas compatibles con COVID-19, o ha sido confirmado o se le diagnóstica durante los 5 días posteriores a la finalización del curso.

Teléfono/EMAIL de contacto de entidad organizadora:

* 947 232 000

* hello@theredcastleschool.com

FECHA COMPLETA: _____

FIRMA DEL PARTICIPANTE O SU REPRESENTANTE EN CASO DE SER MENOR DE EDAD :