**PROCEDIMIENTO PARA LA INSCRIPCIÓN EN LOS CAMPUS DE NAVIDAD DE LA LABORAL 2018**

Todos aquellos interesados en la inscripción para los Campus de Navidad de la Laboral, tanto días sueltos como en turno semanal, deberán completar los siguientes pasos:

1. **Compra de la entrada individual**

Puede realizarse de forma presencial en:

* La Recepción de la Laboral en horario de 10.00 a 14.00 y 16.00 a 20.30 h de lunes a domingo.
* También es posible realizar la compra mediante transferencia bancaria, ingresando el importe de la entrada a la cuenta corrientede BBVA cuyo titular **es Vita Events S.L.:**

**ES61 0182 0601 5402 0161 4742**

debe indicarse en el concepto: **nombre y apellidos del solicitante**, y el día o semana en el que se inscribe. (Es imprescindible confirmar **DISPONIBILIDAD DE PLAZA** previamente en el teléfono 985 18 58 60 - 902 306 600 o a través de eventos@turismoycultura.asturias.es).

**Las inscripciones estarán abiertas hasta:**

**-Jornadas del mes de diciembre🡪 plazo límite inscripciones viernes 21 de diciembre a las 14:00 horas**

**-Jornadas del mes de enero🡪 plazo límite inscripciones viernes 28 de diciembre a las 14:00 horas**

1. **Cumplimentación de la ficha de inscripción.**

Indicando datos personales del participante, así como de sus responsables junto con todas las notas de interés (tratamientos, alergias, etc..) para los monitores.

1. **Confirmación de la plaza y envío de la documentación final.**

Una vez confirmada la actividad, se contactará vía telefónica/mail con los interesados para que faciliten la documentación final. Se enviará por mail a eventos@turismoycultura.asturias.es o bien en mano en la Recepción de la Laboral.

**Documentación adicional requerida:**

-Fotocopia del DNI del menor o del Libro de Familia

-Fotocopia del DNI del tutor(a)

-Comprobante de pago de la(s) jornada(s), ya sea entrada física o justificante de la transferencia bancaria.

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN CAMPUS DE NAVIDAD EN LA LABORAL** |
|   |
|  |
| **DÍA/S EN LOS QUE DESEA INSCRIBIRSE** |
|  |
| Miércoles 26 diciembre 2018 |  |  | Miércoles 2 enero 2019 |  |
| Jueves 27 diciembre 2018 |  |  | Jueves 3 enero 2019 |  |
| Viernes 28 diciembre 2018\* |   |  | Viernes 4 enero 2019\*\* |   |
| *\*El viernes 28 de diciembre se llevará a cabo la actividad* ***Experiencias reales de mano de profesionales****\*\*El viernes 4 de enero se llevará a cabo la* ***Actividad intergeneracional*** |
| **PRECIO:**  |
|  |
| **JORNADA DIARIA: de 09:00 a 14:00 h.** |
| Socio del Club Cultura Asturias/Carnet escolar: 11 € |  | Sí |   |   | Nº socio |
|  |  |  No |  |   |  |
|  |
| Tarifa general: 13 €  |  |
|  |
| **PRECIO SEMANAL SOCIOS CLUB CULTURA**  |
| **SEMANA (3 JORNADAS**) Socio del Club Cultura Asturias/Carnet escolar: 29 € |  | Sí |  |  | Nº socio: |
| *\*Para que las jornadas lleguen a realizarse es necesaria la inscripción de al menos 8 participantes por día. Se comunicará a los inscritos si no se llegara al mínimo para sacar adelante la actividad la semana anterior a la realización de la misma, y de ser así, se procedería a la devolución del importe.*

|  |
| --- |
| **OPCIÓN MADRUGADORES :** |
|  |
| Entrada a las 8:00 horas (sin coste adicional) |  | Sí |   |   |  |
|  |  |  No |  |   |  |

 |
|
|
|  |
|  |
| **DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE** |
|   |
| NOMBRE |   |
| APELLIDOS |   |
| FECHA NACIMIENTO |   |
| DIRECCIÓN |   |
|
| TELÉFONO |   |
|  |
| **DATOS INTERÉS MÉDICO** |
|  |
| ALERGIAS A ALGÚN FÁRMACO O MEDICAMENTO |   |
|
| ALERGIAS ALIMENTARIAS |   |
|
| SIGUE ALGÚN TIPO DE TRATAMIENTO MÉDICO |   |
|
| USA GAFAS, ORTODONCIA |   |
|
| OTRAS OBSERVACIONES |   |
|
|  |
| **DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A** |
|   |
| NOMBRE |   |
| APELLIDOS |   |
| DNI |   |
| DIRECCIÓN |   |
|
| TELÉFONO |   |
| CORREO ELECTRÓNICO |   |
|  |
| **AUTORIZO A RECOGER A MI HIJO/A TRAS LA PRESENTACIÓN DE SU DNI A LAS SIGUIENTES PERSONAS (no se entregará ningún menor a personas que no consten en la autorización)** |
|
|   |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI** | **TELÉFONO** |
| 1. |   |   |
| 2. |   |   |
| 3. |   |   |
|  |
| Por la presente, acepto todas las condiciones anteriormente mencionadas, así como las normas reguladoras del funcionamiento de las jornadas haciendo constar que los datos aportados en esta ficha de inscripción son completos y ciertos en su totalidad. |
|
|
| **Firma:** |
|  |
| **AUTORIZACIÓN** |
|  |
| **D./DÑA.** |
| **CON DNI** |
| **AUTORIZO A MI HIJO/A** |
|  |
| Para que asista a los Campus de Navidad de la Laboral y haga extensiva esta autorización a: |
|  |
| • Adoptar las decisiones médicas que fuesen necesarias por razones de extrema urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente y sin que hubiera sido posible contactar con la familia. |
|  |
| • Difundir el material videográfico y fotográfico de los/las participantes en el Campus de Navidad de la Laboral, así como en los medios de comunicación con la finalidad no lucrativa de divulgar las actividades organizadas por la misma.**Firma:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

¿**Quién es el responsable del tratamiento de sus datos?**

Nombre entidad: Sociedad Pública de Gestión y Promoción Turística y Cultural del Principado de Asturias, S.A.U.

Dirección: C/Luis Moya Blanco nº261 33203 Gijón

Teléfono: 985185858

Correo electrónico: rrhh@turismoycultura.asturias.es

**¿Con qué finalidad tratamos sus datos personales?**

* Gestionar la inscripción en el campus de Navidad
* Tramitación de los datos de salud del menor en caso de ser necesario por urgencia médica, etc.
* Realizar todos aquellos trámites administrativos, fiscales y contables necesarios para cumplir con nuestros compromisos contractuales y obligaciones fiscales y contables.
* Los datos que se facilitan de terceros, se utilizarán con la finalidad de conocer las personas autorizadas para la recogida del menor. El interesado (padre, madre….) deberá haber informado a los terceros de la cesión de sus datos a la entidad y con la finalidad para los que van a ser tratados.

**¿Durante cuánto tiempo vamos a conservar sus datos personales?**

* Sus datos personales y los de terceros, serán conservados mientras dure la prestación del servicio o según los plazos legales de conservación establecidos.

**¿Cuál es la legitimación para el tratamiento de sus datos?**

* **Ejecución de una prestación de servicios**
* **Consentimiento explícito/expreso del interesado:**

**SI  NO ** Autorización a utilización de materiales gráficos, fotográficos o donde aparezca la imagen del asistente al campamento o sus padres con el fin de publicarlas en la Web, Diferentes Redes Sociales, realización de promociones, folletos o revistas informativas.

En **perfiles digitales y redes sociales**. Al ser norteamericanas puede transferir datos a Estados Unidos por lo que recomendamos su política de privacidad de:

**Twitter:** <http://www.twitterenespanol.net/privacy_policy.php>

**Facebook:** <https://es-es.facebook.com/privacy/explanation>

**Instagram:** <https://es-la.facebook.com/help/instagram/155833707900388>

**Snapchat:** [www.snap.com/es/privacy/privacy-policy/](http://www.snap.com/es/privacy/privacy-policy/).

**Google Inc:** [www.google.com/intl/en/policies/privacy/](http://www.google.com/intl/en/policies/privacy/))

**YouTube:** <https://www.youtube.com/yt/policyandsafety/es/policy.html>

**SI  NO ** Autorización para el consentimiento de envío de comunicaciones comerciales

**SI  NO ** Autorización para la cesión de de materiales gráficos, fotográficos o donde aparezca la imagen del asistente al campamento o sus padres que ha sido realizado por Sociedad Pública de Gestión, con el fin de publicarlas en la Web, Diferentes Redes Sociales, realización de promociones, folletos o revistas informativas de VITAEVENTS, S.L. (empresa que presta el servicio de gestión del Campamento).

* **Cumplimiento de una obligación legal.**
* La gestión del cobro de los recibos correspondientes al pago de los servicios prestados se encuentra amparado en la Ley 16/2009 de Servicios de Pago.

**¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?**

Los datos de carácter personal recabados serán tratados exclusivamente para el correcto desempeño del servicio y no serán cedidos a terceros, salvo obligaciones legales.

**¿Cuáles son sus derechos en relación con el tratamiento de datos?**

Usted como titular de datos tiene derecho a obtener confirmación sobre la existencia de un tratamiento de sus datos, a acceder a sus datos personales, solicitar la rectificación de los datos que sean inexactos o, en su caso, solicitar la supresión, cuando entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines para los que fueron recogidos o usted como interesado retire el consentimiento otorgado. La entidad, tratará y conservará sus datos de acuerdo con la normativa vigente, sin perjuicio de que como interesado pueda solicitar en todo caso, la limitación del tratamiento de sus datos. En ciertos supuestos podrá ejercitar su derecho a la portabilidad de los datos, que serán entregados en un formato estructurado, de uso común o lectura mecánica a usted o al nuevo responsable de tratamiento que designe. Tendrá derecho a revocar en cualquier momento el consentimiento para cualquiera de los tratamientos para los que lo ha otorgado. Para ejercitar sus derechos comuníquese con nosotros a través de la dirección de correo electrónico. Tendrá derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en el supuesto de que considere que no se ha atendido convenientemente el ejercicio de sus derechos. El plazo máximo para resolver será el de un mes a contar desde la recepción de su solicitud. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, le agradecemos nos lo comunique debidamente por escrito con la finalidad de mantener sus datos actualizados.

**En el caso de MENORES de 13 años,** para el tratamiento de sus datos, imágenes y completa gestión de la inscripción en el campamento, será precisa la firma de ambos progenitores. De no ser así, el menor no podrá participar en la actividad.

D./Dña. …………………………………………………………………………………………………………………………….. con DNI ……………….. como (…………………………………….) padre/tutor/representante Legal

D./Dña. ………………………………………………………………………………………………………..

con DNI …………………………………….. como (……………………………………) padre/tutor/representante Legal

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

Padre o tutor Madre o tutora

Fdo: Fdo: