

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPACIÓN EN EL SUMMER CAMPUS UFV
(a cumplimentar por el padre/madre/tutor del menor de 18 años y mayor de 14)

Por la presente, yo, D./Dña., mayor de edad, con D.N.I..... y residencia en....., autorizo a mi hijo/a,, con D.N.I..... a participar en la X Edición del **Summer Campus UFV** que tendrá lugar los días en la Universidad Francisco de Vitoria de Madrid.

CUESTIONES DE INTERÉS PARA LA ORGANIZACIÓN

¿Padece el asistente al curso alguna enfermedad o precaución médica que requiera atención especial por parte de la Organización, como el diseño de un menú determinado para las comidas?

Sí No

En caso afirmativo, por favor explique cuáles:

.....
.....

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PADRE/MADRE DEL CANDIDATO EN RELACIÓN CON LA SITUACIÓN COVID-19

[X] Bajo mi responsabilidad solicito que mi hijo/a participe en las actividades que se organicen en el Summer Campus UFV 2021, para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas de higiene y prevención obligatorias y asumo mi responsabilidad frente a la posibilidad de contagio por COVID-19.

[X] Que mi hijo/a no es considerado sensible a COVID-19 ni convive con nadie que sea considerado grupo de riesgo, o que en el caso que sea así, participa en la actividad bajo nuestra propia responsabilidad.

[X] Que mi hijo/a no acudirá al Summer Campus UFV si presenta síntomas compatibles con Covid-19, si ha dado positivo en prueba de detección diagnóstica (aunque sea asintomático), si es contacto estrecho de casos confirmados y si no ha finalizado el periodo de aislamiento indicado o no dispone de alta médica. En todos los casos lo pondrá de inmediato en conocimiento del organizador del Summer Campus UFV y del responsable COVID-19 de la Universidad (casos covid@ufv.es – Teléfono: 608702298).



- Biblioteca
- Administración y Servicios Generales
- Calidad Formación e Innovación Docente
- Colegio Mayor

Ctra. Pozuelo - Majadahonda, Km. 1,800 • 28223 Pozuelo de Alarcón (Madrid)
Tels.: 91 351 03 03 / 91 709 14 00 • Fax: 91 351 17 16 • info@ufv.es • www.ufv.es



Si los síntomas aparecieran durante la actividad en el campus, se avisará a un responsable UFV para que contacte con el Servicio de Enfermería del campus (Teléfono: 607530874)

[X] Que mi hijo/a y yo hemos leído y comprendido la información y normas, que se acompañan junto a esta declaración, sobre las medidas de higiene, prevención y protección que la UFV ha establecido frente al COVID-19 y nos comprometemos a cumplirlas.

[X] Que mi hijo/a ayudará al cumplimiento de las medidas implantadas en el campus para garantizar una convivencia segura, asumiendo la responsabilidad personal en caso de actuaciones propias que vulneren lo declarado en este documento.

Y para que así conste y surta los oportunos efectos, firmo la presente en el lugar y fecha indicados a continuación.

En....., a..... de..... de 2021.

Firma del padre, madre o tutor legal.

Firma del candidato

Información básica relativa a la protección de sus datos de carácter personal:

El responsable del tratamiento de sus datos es la Universidad Francisco de Vitoria (UFV). La finalidad del tratamiento es gestionar la inscripción del candidato en el Summer Campus 2021 organizado por la UFV, así como remitirles a él y a sus padres o tutores comunicaciones en relación con las mismas por cualquier medio, incluidos los electrónicos (a modo enunciativo, pero no limitativo, SMS, Whatsapp y correo electrónico).

Para valorar su solicitud de plaza es necesario conocer aspectos previos relativos al estado de salud del candidato y la información que pueda facilitarnos al objeto de saber cómo actuar en caso de urgencia.

La legitimación del tratamiento es el consentimiento del interesado marcando las casillas destinadas a tal efecto. La información facilitada no será comunicada a terceros, salvo a prestadores de servicio con acceso a datos.

Sus datos serán conservados mientras sea necesario para finalizar todos los trámites relativos a la organización de la actividad en la que el candidato se haya inscrito.

Si No Aceptamos y autorizamos a que nuestros datos sean tratados por la Universidad Francisco de Vitoria para gestionar la inscripción del candidato en el Summer Campus 2021 y para remitirnos, por cualquier medio, incluidos los electrónicos (a modo enunciativo, pero no limitativo, SMS, WhatsApp y correo electrónico), comunicaciones relativas a dicha actividad.

[En caso de no aceptar dicho tratamiento de datos, no podremos tramitar su solicitud]

Consentimiento especial en relación con el tratamiento de datos de salud. La UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA necesita conocer determinada información relacionada con la salud del candidato, al objeto de proporcionarle, en su caso, una alimentación adecuada y conocer cómo actuar en caso de urgencia.

Don/doña, _____ (el candidato), con NIF _____ consiente en el tratamiento de sus datos de salud en los términos indicados anteriormente.

Y para que así conste, firma la presente en _____, a _____ de _____ de 20____.

Firma del candidato _____

Adicionalmente, si usted lo desea, sus datos podrán ser tratados con la finalidad de atender su solicitud de información sobre programas de grado y postgrado organizados por la UFV, invitarles a jornadas de puertas abiertas, sesiones informativas y talleres que puedan ayudar al candidato a tomar una decisión sobre los estudios que va a cursar y mantenerles puntualmente informados, incluso por medios electrónicos (a modo enunciativo, pero no limitativo, SMS, Whatsapp, correo electrónico y redes sociales), sobre actuales y futuros programas que puedan ser de su interés, así como para su análisis y segmentación en relación con las preferencias educativas del candidato. En este supuesto, los datos serán conservados hasta tres años después de su recogida. En el caso de matricularse en algún programa académico, sus datos de carácter personal serán tratados conforme a lo especificado en la información de protección de datos de la matrícula.

Si No Aceptamos y autorizamos a que nuestros datos sean tratados por la Universidad Francisco de Vitoria con las finalidades indicadas anteriormente y para remitirnos, por cualquier medio, incluidos los electrónicos (a modo enunciativo, pero no limitativo, SMS, Whatsapp, correo electrónico y redes sociales), información sobre cualquier curso o programa actual o futuro de la Universidad Francisco de Vitoria, jornadas de puertas abiertas, talleres de orientación y sesiones informativas, así como recordatorios de las mismas.

Si No El candidato acepta y autoriza que sus datos sean tratados por la Universidad Francisco de Vitoria, para su análisis y segmentación en relación con las preferencias educativas.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad mediante un escrito dirigido a la Secretaría General de la Universidad Francisco de Vitoria, Ctra. M-515 Pozuelo-Majadahonda Km. 1,800; 28223, Pozuelo de Alarcón (Madrid), o al correo electrónico dpd@ufv.es. Si a través del presente formulario facilita datos de terceras personas, le informamos de que queda obligado a informar al interesado sobre el contenido de esta cláusula. Puede consultar la información ampliada en la web: <https://www.ufv.es/politica-de-privacidad-doiu/>