

Programa organizado e financiado por:



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa realizado por:



## Inscripción SEMANA STEM 2018

### TRATAMENTO DE DATOS PARA A REALIZACIÓN DA ACTIVIDADE

En virtude do contrato formalizado entre a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria (CCEOU) e a empresa Design Thinkers & Makers S. L. (Denominación Comercial Vermislab; B-70515564), resultante do procedemento de licitación da organización e desenvolvemento da actividade educativa SEMANA STEM 2018, infórmase de que Design Thinkers & Makers S. L. será a entidade encargada do tratamento dos datos de carácter persoal que sexa necesario para garantir o correcto desenvolvemento da devandita actividade, que se realizará en réxime de aloxamento e pensión completa. Dentro das funcións de tratamento encomendadas a Design Thinkers & Makers S. L. atópase a de recollida, rexistro, estruturación, modificación, conservación, difusión e devolución dos datos vinculados á adecuada execución da actividade. Os datos de carácter persoal obxecto do tratamento están ou serán incorporados a un ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia denominado "Alumnado", de cuxo tratamento é responsable a Secretaría Xeral Técnica da CCEOU, e serán utilizados única e exclusivamente para a finalidade que motivou o encargo (desenvolvemento da actividade SEMANA STEM 2018). En ningún caso o encargado do tratamento poderá utilizar os datos para fins propios. Design Thinkers & Makers S. L. está obrigada a manter o deber de segredo respecto dos datos de carácter persoal aos que teña acceso en virtude deste encargo, incluso despois de que teña finalizado o seu obxecto, así como a garantir que as persoas autorizadas a tratalos se comprometan a respectar a confidencialidade e a aplicar as medidas de protección coherentes co nivel de protección asociado á natureza dos datos obxecto de tratamento, de conformidade co establecido na normativa vixente. Os datos obxecto do tratamento por mor desta actividade serán devoltos ao responsable do tratamento por Design Thinkers & Makers S. L. logo de cumprida a prestación. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da CCEOU, como responsable do tratamento, previo contacto por correo electrónico no enderezo corporativo da devandita unidade administrativa ([sxt.cultura.educacion@xunta.gal](mailto:sxt.cultura.educacion@xunta.gal)). Unha vez recibida a solicitude por este medio, informarase á persoa interesada dos trámites necesarios para exercer os devanditos dereitos. De acordo con todo o exposto, Design Thinkers & Makers S.L. recollerá, a través deste impreso, os datos que se indican a continuación.

### A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN E CONTACTO

---

Nome e apelidos do/a participante \*

Enderezo \*

Enderezo

Localidade

Provincia

Código Postal

Data de nacemento \*

Colexio \*

Programa organizado e financiado por:

Programa realizado por:



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL



**Curso \***

**Data de entrada na SEMANA STEM \***

5º PRIMARIA

25 DE NOVIEMBRE 2018

6º PRIMARIA

1º ESO

2º ESO

**Nome e apelidos da nai / pai / representante legal: \***

**DNI \***

**Teléfono de contacto en caso de urxencia \***

**Correo electrónico \***

**Nome e apelidos da nai / pai / representante legal: \***

**DNI \***

**Teléfono de contacto en caso de urxencia \***

**Correo electrónico (opcional)**

## **B. DATOS ESPECÍFICOS**

### **B. 1 Necesidades especiais**

**Presenta necesidades educativas especiais \***

SI

NON

**En caso afirmativo, indique cal/es, e os requerimentos específicos que se lle dispensan no centro educativo:**



## B. 1 Saúde

---

Sofre algún proceso alérxico? \*

- SI
- NON

En caso afirmativo, indique cal/es e acompañar con certificado médico:

Sofre algunha enfermidade de especial consideración (epilepsia, convulsións, diabetes, etc)? \*

- SI
- NON

En caso afirmativo, indicar se está controlada, se require a administración dalgún medicamento (insulina, etc) e a súa posoloxía (se é necesario, acompañar un documento no que se relacione con detalle):

Precisa algunha dieta alimenticia \*

- SI
- NON

En caso afirmativo, indicar cal/es:

Ten algunha enfermidade transmisible con risco de contaxio? \*

- SI
- NON

En caso afirmativo, indicar que precaucións se requiren:

Programa organizado e financiado por:



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa realizado por:



Consigne neste espazo calquera outra observación que considere pertinente para os efectos da correcta atención do/a participante durante a súa estancia na actividade. No caso de intolerancias, alerxias alimentarias ou necesidades de dieta específica, lembre que sempre deberán ser xustificadas mediante o correspondente informe sanitario.

Os pai/nai/representate/s legais responsabilízanse da veracidade de todos os datos consignados neste formulario \*

SI

## AUTORIZACIÓN PARA A ATENCIÓN SANITARIA URXENTE

---

AUTORIZO as decisións médico-cirúrxicas que sexa preciso adoptar en caso de extrema urxencia, baixo a adecuada dirección facultativa, de ser precisas durante o desenvolvemento da SEMANA STEM 2018 \*

AUTORIZO

NON AUTORIZO

## AUTORIZACIÓN PARA A ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

---

MANIFESTO que o meu fillo/a precisa da seguinte medicación, pero non precisa de persoal sanitario, polo que xunto informe médico de indicación expresa da posoloxía e instrucións de administración.

Certificado médico correspondente

Deberás axuntar a este formulario os certificados correspondentes

Dita medicación e de carácter:

REGULAR

DE URXENCIA

Ademais MANIFESTO:

Que o/a meu/miña fillo/a é autónomo na súa administración.

Que precisa de apoio dun/dunha monitor/a, ao cal autorizo expresamente a axudar ao meu/miña fillo/a.

Programa organizado e financiado por:



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa realizado por:



## AUTORIZACIÓN PARA O USO DE IMAXES

---

### Participante menor de 14 anos

---

AUTORIZO o tratamento (recollida/captura, rexistro, estruturación, conservación e difusión) da imaxe deste/a participante no marco da actividade SEMANA STEM promovida pola Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria. A difusión limitaarse á páxina web ou ao blog do centro educativo, á revista escolar, á páxina web da empresa responsable do desenvolvemento da actividade, ao portal educativos ([www.edu.xunta.gal](http://www.edu.xunta.gal)) e aos medios de comunicación, no estricto contexto da SEMANA STEM. Así mesmo, recoñezo ter sido informado/a da posibilidade de revogar este consentimento en calquera momento, mediante unha comunicación escrita dirixida á Dirección Xeral de Educación, Formación Profesional e Innovación Educativa da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Univesitaria. \*

- AUTORIZO
- NON AUTORIZO

## AUTORIZACIÓN DESPRAZAMENTO EXCURSIÓN

---

AUTORIZO o desprazamento en autobús desde o centro residencial ó Museo de Historia Natural durante unha tarde da SEMANA STEM \*

- Acepto
- Non acepto

Programa organizado e financiado por:

Programa realizado por:



XUNTA DE GALICIA  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL



## AUTORIZACIÓN PARA ABANDONO DE ACTIVIDADE

A persoa encargada de recoller ao menor deberá asinar presencialmente este documento no momento da recollida do participante.

**AUTORIZO o meu/miña fillo/a a abandonar a TEMPO PARCIAL a actividade SEMANA STEM 2018**

Acompañado/a por:

Co DNI:

Na súa condición de:

O día:

Ás:

HH

:

MM

Ata o día:

Ás:

HH

:

MM

**\*Abandono da actividade ; cando a familia vaia a recoller ao alumno/a antes da finalización da Semana STEM por motivos xustificadas.**

**AUTORIZO o meu/miña fillo/a a abandonar as instalacións durante o desenvolvemento da SEMANA STEM**

Acompañado/a por:

Co DNI:

Na súa condición de:

O día:

Ás:

HH

:

MM

Programa organizado e financiado por:



Programa realizado por:



**AUTORIZO o meu/miña fillo/a a abandonar as instalacións unha vez finalizada a SEMANA STEM**

Acompañado/a por:

Co DNI:

Na súa condición de:

## PROTECCIÓN DE DATOS

---

En atención ó disposto na lexislación relativa á protección de datos e en concreto polo disposto no Regulamento UE 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consejo, de 27 de abril infórmase que Design Thinkers & Makers S.L (en adiante VermisLAB) actuando como Encargado de Tratamiento da Xunta de Galicia para a prestación dos servizos de cursos e actividades formativas, tratará os datos conforme á lexislación contemplada anteriormente. As finalidades son as correspondentes a xestionar e prestar os servizos sobre os cursos, sendo necesarias as observacións sobre saúde e necesidades educativas para poder ofrecer ó menor a atención necesaria e ofrecer a alimentación adecuada. O tratamento dos datos persoais levados a cabo por VermisLAB responde exclusivamente ós fines establecidos anteriormente e correspondentes ós que lle foron requeridos. Estando lexitimada ó tratamento por prestarse o consentimento en este recabo de datos. O tempo de conservación será o correspondente á duración dos cursos unha vez terminados os mesmos serán devoltos á Xunta como responsable do tratamento. Estes datos non serán transferidos a terceiras persoas sin o correspondente consentimento previo, nin fóra dos casos legalmente previstos. Pode exercer os seus dereitos de acceso os seus datos persoais, de rectificación ou supresión, á limitación do seu tratamento, oposición ó tratamento ou á portabilidade de datos dirixíndose ó responsable de tratamento da Xunta de Galicia (sxt.cultura.educacion@xunta.gal) ou bien ante nós como encargados do tratamento na seguinte dirección: Rúa do Tambre, número 61, CP: 15704, Santiago de Compostela. Ou tamén á seguinte dirección de email : rgpd@vermislab.com. Igualmente, recórdaselle que vostede ten dereito a presentar unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos. \*

Acepto

Programa organizado e financiado por:



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE  
E FORMACIÓN PROFESIONAL

Programa realizado por:

