

INTRODUCCIÓN A LA CIBERINTELIGENCIA Y CIBERSEGURIDAD

E.T.S. DE INGENIEROS DE TELECOMUNICACIÓN
CIUDAD UNIVERSITARIA

| | | |
|--|----------------------|----------------------|
| Nombre y Apellidos del Niño/Niña: | Edad: | Fecha de nacimiento: |
| Nombre del solicitante: | NIF Nº: | |
| Tipo de solicitante: | | |
| Teléfono móvil: | Teléfono de trabajo: | |
| Correo UPM: | Correo distinto UPM: | |
| Datos de la persona autorizada a recoger al niño/niña, previa autorización firmada de la madre/padre: | | |
| Nombre: | | |
| DNI: | | Teléfono: |
| Datos de interés: | | |
| Alergias y tratamiento: | | |
| Indique cualquier otro aspecto médico que considere de relevancia si cree que puede afectar al desarrollo normal de la actividad: | | |
| Marque las semanas escogidas: <ul style="list-style-type: none"> Semana 1 al 5 de julio Semana 8 al 12 de julio | | |
| <p>La firma de los padres o tutores legales de la presente ficha de inscripción implica su autorización expresa para que el niño/a participe en todas las actividades del Campus y a desplazarse bajo la supervisión del personal del Campus por las zonas empleadas para el desarrollo de las mismas. Autoriza asimismo que el personal responsable del mismo y las instituciones sanitarias actúen como mejor proceda en casos de urgencia. Del mismo modo, se autoriza a Genelva Echávarri a tomar imágenes de las actividades del campamento con la única finalidad de la promoción y difusión del mismo. Declaro conocer las Condiciones Generales del Bootcamp de Introducción a la Ciberinteligencia y la Ciberseguridad (términos y condiciones) y aceptar las mismas como condición indispensable para la inscripción del participante.</p> | | |
| Nombre: | | Firma: |
| Fecha: | | |

**PRESENTACIÓN DE INSCRIPCIONES EN LA SECCIÓN
DE ACCIÓN SOCIAL HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2024**
accion.social@upm.es