	AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA AUSENTARSE UN MENOR DE EDAD DE LA ACTIVIDAD									federació d' e scoltisme Valencià			
ACTIVIDAD:													
D. / DÑA.								CON	CON DNI				
EN CALIDAD DE	MADRE			P <i>F</i>	ADRE		TUTOR L						
AUTORIZO A								CON	IDNI				
A AUSENTARSE DE LA ACTIVIDAD													
ORGANIZADA POR													
DESDE (hora y día ausencia)	DE (hora y día de la encia)							ora y día del greso)					
QUEDANDO EL MENOR BAJO LA RESPONSABILIDAD DE													
La persona firmante se hace cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, así como de cualquier mal que pueda suceder, por causas accidentales al menor. Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, han sido incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido a FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia). Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente, a terceros con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.													
E	En			, a		de			d	lel			
	1				Firma	del ı	represent	ante I	egal,				