AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA LA



		PARTICIPACION EN ACTIVIDADES DE MENORES DE EDAD									d' e scoltisme Valencià			
ACTIVIDAD:														
D. / DÑA.									CON DN	II				
EN CALIDAD DE		☐ MADI	RE	□ P.	ADRE		TUTO	OR LE	GAL					
CON DOMICILIO EN								N°		PTA.				
LOCALIDAD			PROVINCIA											
AUTORIZO A														
CON DNI														
A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD														
de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto														
ORGANIZADA PO	R EL G	RUPO S	COUT											
A REALIZAR DESDE EL DÍA HASTA EL D								ĺΑ						
QUE SE REALIZAI	RÁ EN													
MUNICIPIO							PROV	INCIA						
SIENDO EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD														
De igual manera, cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme Valencià) los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, el representante legal autoriza al grupo scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Además, autorizo a la utilización de imágenes y videos del menor por parte del grupo scout y las asociaciones scouts de las que es miembro (a nivel provincial, autonómico, nacional e internacional), con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades y el escultismo en general, siempre en ámbitos no comerciales. Se entiende que el grupo scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.														
El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.													e	
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, N° 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.														
	En			, a		de				del				
Firma del representante legal,														
(Junto a este impre	so será	necesario	adjunto	ar la fotod	copia del [NI de	l tuto	r arrib	a firman	te.)				