



Fecha de cumplimentación: ___/__/_

Nombre y Apellidos:	
Grupo Scout:	Rama:
Fecha Nacimiento://	
Teléfono: P Grupo Sanguíneo:	eso:
Grupo Sanguineo	
- Enfermedades (indicar que tratamient	co sigue en ese caso):
- Alergias (alimentos, medicamentos, a	mbientales, otros):
- Problemas leves comunes (frecuentes	dolores de cabeza, resfriado, esguince de tobillo, dolor de
	en estos casos, tanto medicación como otros:
- ¿Requiere alguna atención especial? (Nocturnas, por carácter)
Indíquenes qualquies etra ebservació	an aug dehemos seher. Ci es posible, adjuntar qualquier
	on que debamos saber. Si es posible, adjuntar cualquier propormación anterior, como instrucción de tratamiento,
autorización o informe médico.	
	, in the second
DECLARO:	
Que todos los datos anteriormente informaré de los cambios.	expuestos se corresponden con la realidad y que
informare de los cambios.	
AUTORIZO:	
	en caso de máxima urgencia, bajo conocimiento y s decisiones médicas necesarias, si ha sido imposible
mi localización.	s decisiones medicas necesarias, si na sido imposible
	la medicación detallada por las padres en esta
autorización.	

Fdo.:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, declaro conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de la Delegación Diocesana de Scouts Católicos de Jerez, creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de la Delegación Diocesana del Movimiento Scout Católico de Jerez, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, y podrán ser comunicados a terceros directamente relacionados con el fin de coordinar las gestiones administrativas para lo que consiento expresamente. Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a Delegación Diocesana de Scouts Católicos de Jerez, Plaza del Arroyo,50, 11403, Jerez de la Frontera (Cádiz).

DELEGACIÓN DIOCESANA DEL MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO

C.I.F.: G-11611613, Plaza del Arroyo, 50 – 11403 Jerez de la Frontera (Cádiz). Tfno. / Fax: 956 32 33 33 // web: www.mscjerez.es // e-mail: secretaria@mscjerez.es

