GRUPO SCOUT GAIA DE PINTO

**AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES RONDA SOLAR 2018/19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:**  **<<FNAME>> <<LNAME>>** | | |
| **DNI/NIE (si lo tuviera):**  **<<DNI>>** | **FECHA DE NACIMIENTO:**  **<<BDAY>>** | **SECCIÓN:**  **<<SEC>>** |
| **CORREO ELECTRÓNICO CONTACTO:**  **<<EMAIL>>** | | |
| **TELÉFONO 1:**  **<<TELF1>>** | **TELÉFONO 2:**  **<<TELF2>>** | **TELÉFONO 3:**  **<<TELF3>>** |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre/padre/tutor/a legal de la persona arriba nombrada, miembro del Grupo Scout GAIA DE PINTO hago constar:<<NUM>>

Autorizo que asista a todas las actividades (incluidas acampadas y excursiones) que organiza el Grupo Scout GAIA DE PINTO durante la Ronda **2018/19**

Autorizo que sea sometido a los tratamientos médicos o quirúrgicos de urgencia que sean necesarios, a juicio del equipo médico que en su caso le atienda a fin de preservar o restablecer su salud, ya poder suministrarle el medicamento que le ha facilitado para el cumplimiento del tratamiento señalado.

Autorizo al equipo de scouters (monitores/as) del Grupo Scout GAIA DE PINTO para que pueda trasladarle/a en vehículo privado en aquellos casos en que el equipo lo considere necesario por motivos de salud o coordinación.

Asimismo, declaro haber informado al otro progenitor no presente en la firma de la autorización para participar en las actividades del Grupo Scout GAIA DE PINTO.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma madre/padre o tutor/a

SECCIÓN NIÑ@: CASTORES LOBATOS TROPA ESCULTAS ROVERS

**RESPONSABLE:** Grupo Scout GAIA DE PINTO | **FINALIDAD PRINCIPAL:** gestionar la relación y las necesidades para la participación en las actividades del grupo y garantizar su salud y la atención médica, en caso de urgencia. | **LEGITIMACIÓN:** consentimiento de la persona interesada| **DESTINATARIOS/AS:** No se cederán datos a terceras personas, salvo autorización expresa u obligación legal | **DERECHOS:** acceder, rectificar y suprimir los datos, portabilidad de los datos, limitación u oposición a su tratamiento, transparencia y derecho a no ser objeto de decisiones automatizadas. | **INFORMACIÓN ADICIONAL:** puede consultar la información adicional y detallada sobre nuestra política de privacidad en: (https://gruposcoutgaia458.es/aviso-legal/).

☐ Declaro haber entendido la información facilitada y consiento el tratamiento que se efectuará de mis datos de carácter personal.