

AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES - ADULTO

D./Dña. _____, con DNI nº _____,

mayor de edad, con plena capacidad de obrar, y con conocimiento de las actividades que desarrolla el Grupo Scout Buen Consejo, con CIF G-84349679, durante el periodo comprendido entre **septiembre de 2017 y julio de 2018**, Autorizo a:

Apellidos:			Nombre:		
DNI:			Fecha Nac.:		
Sección:			Castores, Lobatos, Scouts, Escultas, Rovers		
Dirección:				Nº:	
Población:				C.P.:	
Teléfono:	(1)	(2)	(3)		
Correo	(1)		(2)		

* Nombre y apellidos tal cual aparecen en el DNI.

* Indicar al menos un número de Teléfono y un correo electrónico.

A los siguientes puntos expuestos:

1. Autorizo a participar en todas las actividades, salidas, excursiones, acampadas y campamentos organizadas por el Grupo Scout Buen Consejo para el periodo anteriormente citado, tanto en las realizadas dentro del recinto del Colegio como las que tengan lugar fuera del mismo, incluidas las realizadas fuera de la comunidad de Madrid.
2. Autorizo a ser 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 suministrarme el medicamento que le ha facilitado para el cumplimiento del tratamiento señalado.
3. Autorizo al equipo de scouters (monitores/as) del Grupo Scout Buen Consejo para que se me pueda trasladar en vehículo privado en aquellos casos en que el equipo lo considere necesario por motivos de salud o logística.
4. Autorizo al Grupo Scout Buen Consejo a custodiar y gestionar los datos los datos proporcionados en la presente ficha. Así como cederlos a la FEDERACIÓN DE SCOUTS – EXPLORADORES DE ESPAÑA (ASDE) y a EXPLORADORES DE MADRID (EdM), siendo estos los gestores del sistema de gestión de socios (CRM) asociativo y a custodiarlos mientras mantenga la condición de socio, o decida ejercer el derecho que establece la Normativa vigente.
5. Autorizo al Grupo Scout Buen Consejo a que todo el material gráfico y videográfico, pero sin excluir ningún otro de material multimedia, pueda ser utilizado dentro de sus actividades, publicaciones y promocionalmente.
6. Autorizo al Grupo Scout Buen Consejo a utilizar los datos de teléfono y correo proporcionados como medio de contacto en relación a toda comunicación relativa a las actividades u organización del grupo, así como custodiarlos en las cuentas de correo del grupo.



GRUPO SCOUT BUEN CONSEJO

C/ Juan Montalvo 30 (Colegio Ntra. Sra. del Buen Consejo)
28040 MADRID
NIF G-84349679
<http://buenconsejo95.com>
buenconsejo95@gmail.com



A tal efecto **DECLARO**:

- Conocer y aceptar plenamente los Estatutos y Proyecto Educativo de Grupo (PEG).
- Que todos los datos aportados son ciertos, incluidos los médicos, los de alimentación, los personales y los reflejados en informes complementarios que se aporten. Serán de mi entera responsabilidad las consecuencias derivadas de datos no aportados, datos erróneos o datos sobrevenidos a la presente no comunicados.

Tomo conocimiento de la documentación que debe aportar el participante:

- DNI o Documento Oficial Identificación en vigor (adjuntar copia, anverso y reverso).
- Autorización Cesión de Imagen.
- Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual (mayores de 18 años).
- Copia cartilla o Carnet SS o Seguro privado (adjuntar copia, anverso y reverso)
- Ficha Médica y Alimentaria.
- Ficha Bancaria (Si no se ha entregado antes o bajo requerimiento de Tesorería).
- En su caso: Fichas e Informes complementarios.
- Otras que pudieran requerirse específicamente desde el Grupo.

De acuerdo con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (Reglamento general de protección de datos) se le informa que, todos los datos a los que tenga acceso, facilitados por Vd., serán incorporados a los ficheros del Grupo Scout Buen Consejo para posibilitar el mantenimiento y la gestión de la relación con el miembro del grupo y su familia. Pudiendo ejercer sus derechos de acceso, cancelación y rectificación mediante correo a Grupo Scout Buen Consejo, C/Juan Montalvo 30, 28040, Madrid (Madrid) o mediante correo electrónico dirigido a buenconsejo95@gmail.com.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado por: Nombre, apellidos y DNI.