



AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN EL CAMPAMENTO DE VERANO - MENOR

D./Dña. _____, con DNI nº _____, y

D./Dña. _____, con DNI nº _____,

como Padre/Madre/Tutor legal y en conocimiento del Campamento de Verano que organiza el Grupo Scout Buen Consejo, con CIF G-84349679, durante el periodo comprendido entre **el 15 y el 30 de julio 2018**, realizado en el término municipal de **Palazuelos de Cuestaurría, Burgos**. Autorizo a:

* Nombre y apellidos tal cual aparecen en el DNI.

Apellidos:		Nombre:	
DNI:		Fecha Nac.:	
Sección:		Castores, Lobatos, Scouts, Escultas, Rovers	

A los siguientes puntos expuestos:

1. Autorizo a participar en el Campamento de Verano organizado por el Grupo Scout Buen Consejo para el periodo anteriormente citado.
2. 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.
3. Autorizo al equipo de scouters (monitores/as) del Grupo Scout Buen Consejo para que se le 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 proporcionados en la presente ficha con el objeto de participar en la presente actividad, pudiendo ejercer sus derechos según se indica al final del presente documento.
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.

A tal efecto **DECLARO**:

- Conocer y estar de acuerdo con los Objetivos y Programa de Actividades de Campamento. Así como conocer y aceptar plenamente los Estatutos y Proyecto Educativo de Grupo (PEG).
- Estar al día con la documentación actualizada de; Ficha de Ronda, Ficha Médica y Ficha de los Derechos de Imagen, así como el resto de documentación dependiente de dichas fichas.
- Que mi hijo o tutelado sabe y acepta que debe cumplir en todo momento las normas de seguridad y comportamiento que les sean indicadas por los responsables del Grupo Scout y que el incumplimiento de las mismas pueda dar lugar a la expulsión de la actividad.
- Que por si alguna razón (enfermedad, expulsión...) mi hijo o tutelado tuviera que abandonar el campamento me comprometo a hacerme cargo de él en un plazo máximo de 24 horas desde que me sea comunicada la decisión. De no poder hacerlo, aseguro que alguna persona mayor de edad autorizada expresamente por mí se responsabilizara de él en mi lugar.
- Que todos los datos aportados del menor son datos ciertos. Serán de mi entera responsabilidad las consecuencias derivadas de datos no aportados, datos erróneos o datos sobrevenidos a la presente no comunicados.

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 (Firmas, si es preceptivo según tutores/guarda/custodia ...)