



**AUTORIZACIÓN DE TUTOR/A LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES PERSONAS MENORES DE EDAD NO EMANCIPADAS**



ACTIVIDAD		SALIDAS DE DIA COMPLETO O FIN DE SEMANA					
D. / DÑA.						CON DNI	
EN CALIDAD DE		<input type="checkbox"/> MADRE		<input type="checkbox"/> PADRE		<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL	
CON DOMICILIO EN						Nº	PTA.
LOCALIDAD						PROVINCIA	
AUTORIZO A							
CON DNI				Y FECHA DE NACIMIENTO			
a participar en la actividad, de la que conozco y acepto el programa de actividades previstas							
ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT				SAN MIGUEL ARCÁNGEL			
A REALIZAR DESDE:		OCTUBRE 2023 A JULIO 2024					
SIENDO LA PERSONA RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD (Coordinador de Rama)							

En cumplimiento de la obligación de informar en la recogida de datos conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), en base al artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), le informamos de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal titularidad de la **SCOUTS DE MADRID (MSC)**, creado para la finalidad de gestionar las actividades y los servicios ofertados, y gestionar las peculiaridades médicas de la persona asociada. Los datos permanecerán archivados para enviarles comunicaciones sobre actividades, servicios o información de interés para usted de la **SCOUTS DE MADRID (MSC)**, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **usted consiente expresamente**. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), en consecuencia tiene derecho a solicitar a la persona responsable del tratamiento el acceso a sus datos personales, y su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos, mediante un escrito, acreditando su personalidad, dirigido a **SCOUTS DE MADRID (MSC)**, calle Entre arroyos 19, C.P. 28030, Madrid, o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la dirección [info@scoutsdemadrid.org](mailto:info@scoutsdemadrid.org)

Asimismo, le informamos que conforme a lo estipulado por el RGPD en su artículo 13.1 d), el interés legítimo perseguido por la persona responsable del tratamiento que legitima o legaliza el tratamiento de sus datos personales es la solicitud por escrito de incorporación al grupo scout correspondiente mediante la cumplimentación y la firma de la hoja de inscripción en el grupo scout (ejecución de un pacto o de un acuerdo por escrito), siempre y cuando sobre dichos intereses no prevalezcan los intereses o derechos y libertades fundamentales de la persona interesada o afectada.

Respecto al plazo temporal de conservación de sus datos personales, le informamos que éstos serán conservados mientras sean necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hubieran sido registrados. Por lo tanto, se procederá a su cancelación cuando éstos hayan dejado de ser necesarios para cumplir con las finalidades legítimas descritas anteriormente. Conforme a lo estipulado por el artículo 13.2. c) del RGPD le comunicamos la existencia del derecho a retirar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Asimismo, también le informamos de su derecho a presentar en su caso una reclamación ante la autoridad de control nacional (AEPD).

- Acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente
- No acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente
- Acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones
- No acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones

Usted consiente expresamente conforme a la LOPD, al RLOPD y al RGPD de la Unión Europea, la cesión de sus datos personales y los de la persona que representa a Scouts San Miguel Moralarzal o Scout Católico, y a las Asociaciones Scouts con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros, con finalidades de aseguramiento de nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.

- Declaro** que todos los datos del documento son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad
- Declaro** que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad
- Declaro** que, en caso de máxima urgencia, la persona responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimientos y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha:

Firma:

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha:

Firma:

*EN CASO DE CUSTODIA CONJUNTA, ES NECESARIO QUE FIRMEN LA AUTORIZACIÓN LOS DOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA MENOR*

*Cualquier observación que tengamos que saber por favor ponerla en este apartado:*