

**AUTORIZACIÓN ANUAL**

D/Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (padre/madre / tutor/a legal), con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**AUTORIZO** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nombre y apellidos de/la soci@/educand@ menor de edad)

Perteneciente a la sección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del GRUPO SCOUT GENIL 492 de Granada

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

AUTORIZACIÓN ANUAL DE ACTIVIDADES:

[ ] A asistir a todas las actividades que el GRUPO SCOUT GENIL 492, perteneciente a ASDE Scouts Andalucía, realice durante la Ronda 2022/2023, desde el 1 de Enero 2023 hasta el 30 de Octubre 2023, tanto dentro como fuera del entorno del local, acompañado por sus monitores/Scouters, dentro del horario estipulado y conforme al reglamento interno de la organización y funcionamiento del grupo.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

AUTORIZACIÓN DE RESPONSABLES DE RECOGIDA:

Autorizo a las siguientes personas a que recojan a mi hijo/a de las actividades anteriores:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO | DNI | PARENTESCO |
| 1.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | DNI | - |
| 2.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | DNI | - |
| 3.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | DNI | - |
| 4.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | DNI | - |
| 5.Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | DNI | - |

Marcar la siguiente en caso de que el niño/a se pueda ir solo, sin necesidad de que le recojan:

SÍ SE PUEDE IR SOLO[ ]

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ENFERMEDAD / AUTORIZACIÓN URGENCIAS MÉDICAS

[ ] Asimismo, declaro que mi hijo no padece enfermedad infecto-contagiosa o problema físico que impida su participación en las actividades educativas que se desarrollarán conforme a la programación anual y que ha sido vacunado según las indicaciones de Grupo.

[ ] Esta autorización se hace extensiva en lo referente a las decisiones de carácter médico quirúrgico que, en situación de necesidad y bajo prescripción facultativa, fuese necesario tomar llegado el caso.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

AUTORIZACIÓN DE DERECHOS DE IMAGEN:

[ ] Autorizo a que puedan tomarse o usarse fotografías e imágenes del grupo Scout Genil-492 donde aparezca el autorizado, para publicaciones de ASDE-España, Scouts de Andalucía y del propio Grupo, en cualquiera formato impreso o digital, siempre con carácter gratuito, sin limitación geográfica alguna y por tiempo indefinido.

En cualquier caso, siguiendo nuestros principios scout, el Grupo Scouts Genil 492 prohíbe expresamente la toma, realización o uso de fotografías e imágenes susceptibles de afectar a la vida privada de la persona inscrita, así como la difusión en soportes de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

Según el RGPD y la LOPDGDD, de Protección de Datos, la Ley 1/1982 de Protección del Honor, la Intimidad y la Propia Imagen y la Ley 1/1996 de Protección del Menor, los mayores de 13 años y menores de edad, deben dar su consentimiento explícito en primer lugar:

Firma de/la Socio/a (sólo de edad 14-18 años), fecha y lugar

En Granada, a………… de………………………………de 202….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[ ] Soy socio y/o responsable legal de los socios aquí identificados de Grupo Scout Genil 492 y doy mi consentimiento a éste para el tratamiento de los datos personales aportados en el presente formulario para la gestión administrativa y para la organización e información sobre actividades desarrolladas dentro de los fines asociativos, bien independientemente o en colaboración con otros. Sin este consentimiento no podrá participar en la Asociación.

Firma y DNI del padre/madre/tutor/tutora, fecha y lugar

(Consiente expresamente a todo lo marcado)

En Granada, a………… de………………………………de 202….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

INFORMACIÓN REFERENTE A LA PROTECCIÓN DE DATOS:

El Grupo Scout Genil-492, en cumplimiento del Reglamento de la UE 2016/679 de 27/04/2016 (RGPD) y demás normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, informa que es la responsable del tratamiento y destinataria de los datos junto con ASDE. Se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, portabilidad y oposición previstos en el RGPD, dirigiéndose por escrito, acompañando copia del DNI a la Asociación, C/Laguna de la Caldera 2 bajo, 18008-GRANADA, o al correo genil492@gmail.com. La Asociación Grupo Scout Genil-492, tiene la obligación de secreto de los datos y el deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado, comprometiéndose a no facilitar o ceder dicha información a terceros. Su consentimiento para ello podrá ser revocado en cualquier momento.