

AUTORIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA RONDA SOLAR

Yo, D./Dña. _____, con DNI
_____, en calidad de madre / padre / tutor/a ,

AUTORIZO

A _____
(nombre y apellidos), nacido en _____ (día/mes/año) y con DNI
_____ (si aplica), de la unidad (señalar con una cruz la unidad
correspondiente) de:



Castores



Lobatos



**Tropa / Rangers /
Exploradores**



Pioneros / Comandos



Rutas / Rover

A participar en todas las actividades (encuentros en el local, actividades especiales, salidas, excursiones de fin de semana...) que organice el Grupo Scout Alud, de SdM – MSC (Movimiento Scout Católico), durante la Ronda Solar 20___ / 20___.

Y autorizo a los responsables de la actividad, en caso de máxima urgencia, con conocimiento y prescripción médicos, a tomar las decisiones médico-quirúrgicas necesarias, si ha sido imposible mi localización.

Declaro además que conozco y acepto el programa educativo y de actividades que se van a realizar.

Teléfono de contacto: _____

Firma y fecha:

En Madrid, a ___ de _____ de 20___

En cumplimiento de lo establecido en la LOPD, le informamos que sus datos serán tratados en nuestros ficheros, con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación con nuestra entidad, incluyendo el envío de comunicaciones en el marco de la citada relación. Asimismo, sus datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación con nuestra entidad o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley. En cumplimiento de la LOPD puede ejercitar sus derechos ARCO ante SCOUTS DE MADRID, con dirección en CALLE ENTRE ARROYOS 19 BIS, CP 28030, MADRID (Madrid), adjuntando fotocopia de su DNI. El contenido de esta comunicación, así como el de toda la documentación anexa, está sujeta al deber de secreto y va dirigida únicamente a su destinatario. En el supuesto de que usted no fuera el destinatario, le solicitamos que nos lo indique y no comunique su contenido a terceros, procediendo a su destrucción.