



Yo, D./Dña. (padre/madre/tutor) _____ con
D.N.I. _____ autorizo a mi hijo/a _____
_____, nacido/a el ___ de _____ del año _____, y con
domicilio en _____, a que forme parte del
Grupo Scout _____, de la Asociación de Scout Católicos de Cádiz – Ceuta.

Por la presente autorización comunico mi total acuerdo para que mi hijo/a participe en todas las actividades realizadas con el grupo, como pueden ser manualidades, talleres, juegos, marchas, acampadas, campamentos... que tendrán lugar durante su permanencia y participación en dicho grupo scout y certifico que estos datos son verdaderos.

De igual forma, autorizo bajo mi responsabilidad, a los responsables del Grupo Scout _____, para que, en caso de accidente o enfermedad que requiera algún tipo de tratamiento médico o intervención quirúrgica urgente puedan tomar la decisión oportuna. Se deberá tener en cuenta las siguientes atenciones especiales (régimen alimenticio, alergias, medicación,...):

Lo hago constar en _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado:

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: _____

Declaro conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de la Asociación de Scouts Católicos de Cádiz – Ceuta, creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de la Asociación de Scouts Católicos de Cádiz – Ceuta, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente. Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a Asociación de Scouts Católicos de Cádiz – Ceuta, Calle Hospital de Mujeres 26, duplicado, 11001, Cádiz.

ASOCIACIÓN DE SCOUTS CATÓLICOS DE CÁDIZ – CEUTA

C.I.F: R – 1100535B

C/ Hospital de Mujeres 26, duplicado – 11001 Cádiz

E-mail: asociación@scoutsdecadiz.es

<http://www.scoutsdecadiz.es>