



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA QUE EL MENOR DE EDAD REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD



ACTIVIDAD:

D. / DÑA.

CON DNI

EN CALIDAD DE

MADRE

PADRE

TUTOR LEGAL

AUTORIZO A QUE:

CON DNI

REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LAS REUNIONES

ORGANIZADAS POR EL GRUPO SCOUT:

NYERI

La persona firmante se hace cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, así como de cualquier mal que pueda suceder, por causas accidentales al menor.

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 FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y los servicios ofertados. 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 FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, calle Balmes, nº 17, C.P. 46001, Valencia (Valencia), o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la dirección fev@scoutsfev.org. 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 **finés informativos o para recibir comunicaciones**
- No acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con **finés 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 FEV, al Movimiento Scout Católico, y a las Asociaciones Scouts con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros y a Asesoramiento Médico siglo XXI, con finalidades de aseguramiento de nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.

- Acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las **Entidades Scouts**
- No acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las **Entidades Scouts**
- Acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la **Agencia de Seguros**
- No acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la **Agencia de Seguros**

Le comunicamos que la negativa al tratamiento de sus datos y los de la persona que representa legalmente implicará la imposibilidad de acceder a las actividades y/o servicios ofertados por la entidad FEV.

- Declaro que todos los datos del documento son ciertos.

En

, a

de

del

Firma del representante legal,