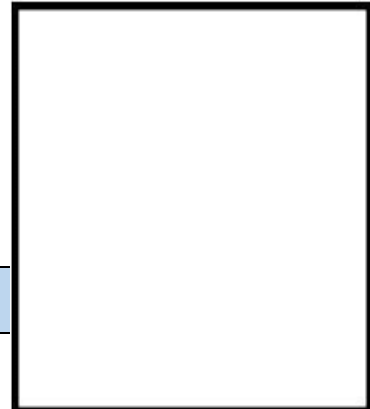




# Ficha de Inscripción

## Grupo Scout Barrio La Victoria



DATOS PERSONALES			
NOMBRE:			
APELLIDOS:			
FECHA DE NACIMIENTO:		DNI:	
DIRECCION:			
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
TELEFONO:		Móvil:	
Sexo	F	M	ALERGIAS SI NO

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES	
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
TELEFONO:	DNI:
NOMBRE:	
APELLIDOS:	
TELEFONO:	DNI:

Además de la Ficha rellena se deberá de entregar una fotocopia del DNI y una fotográfica



# Ficha de Inscripción

D. / Dña. :

Como representante/es legal de

DECLARA:

1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.

2º.- Cede al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Movimiento Scout Católico) los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, el representante legal autoriza al Grupo Scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

3º.- Autoriza a la utilización de imágenes y videos del menor por parte del Grupo Scout y las asociaciones Scouts de las que es miembro (a nivel provincial, autonómico, nacional e internacional), con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades y el escultismo en general, siempre en ámbitos no comerciales.

Se entiende que el Grupo Scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

---

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la LOPD, le informamos que los datos personales serán incorporados a un Fichero denominado TESEO, titularidad de MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO, debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de los datos de los socios necesarios para el desarrollo de la actividad del Movimiento Scout Católico. Los datos personales únicamente serán utilizados en los términos previstos por la legislación vigente y para la finalidad indicada y podrán ser cedidos a las distintas asociaciones y grupos pertenecientes a Movimiento Scout Católico con la finalidad de gestionar dichos datos. La negativa al tratamiento o cesión de sus datos llevaría aparejada la imposibilidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación, ya que los mismos son necesarios para la llevar a cabo las actividades derivada de la misma.

Se puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: GRAN VIA DE LES CORTS CATALANES 416, 1R, 4ªA, 08015 BARCELONA.

- Autorizo a que mis datos personales sean almacenados y/o tratados con la finalidad arriba indicada, dando para ello mi consentimiento expreso y por escrito.
- Autorizo que mis datos personales sean cedidos en los términos arriba indicados.

En VALLADOLID, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

FIRMA:

DNI:



# Ficha Medica

## Grupo Scout Barrio La Victoria

DATOS MEDICOS		
¿ALERGIAS ALIMENTICIA?	SI	NO
¿ALERGIAS AMBIENTALES?	SI	NO
¿ALERGIAS A LOS MEDICAMENTOS?	SI	NO
¿EXISTE ALGUNA ENFERMEDAD QUE REQUIERA TRATAMIENTO O CUIDADO ESPECIAL?	SI	NO
¿TIENE ALGUNA FOBIA?	SI	NO

La falsedad u omisión de datos en esta "Ficha Médica" eximirán al GS. Bº La Victoria de toda responsabilidad. La firma de la misma se requiere como prueba de veracidad de los datos consignados y conlleva la aceptación de la cláusula. La correcta y responsable cumplimentación de la ficha médica será el medio de información sanitaria (alergias, enfermedades, discapacidades, etc.) a los responsables del Grupo Scout y deberán acompañarse, siempre que sea necesario y/o se considere oportuno, de informes, medicamentos y cualquier otro tipo de información acerca del estado de salud del participante.

En VALLADOLID, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

FIRMA:

DNI: