

ASOCIACIÓN JUVENIL GRUPO SCOUT EL PILAR FICHA DE INSCRIPCIÓN



RAMA: _____

DATOS DEL ASOCIADO

NOMBRE:		APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	DNI:
DIRECCIÓN:			
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:
TELÉFONO 1:		TELÉFONO 2:	
EMAIL:			
Nº DE HERMANOS EN EL GRUPO (Indicar la sección):			

DATOS DE PADRES/TUTORES

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:		MÓVIL:	
EMAIL:			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI:		MÓVIL:	
EMAIL:			

Información Sobre Protección De Datos

Acepto que, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 18 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados se incorporen a los ficheros de la FEDERACIÓN SCOUTS CATÓLICOS DE CASTILLA LA MANCHA, creados con la finalidad de gestionar la pertenencia a la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar y las actividades y servicios que se ofrecen. Así mismo, conforme al Real Decreto 1720/2007, autorizo el tratamiento de dichos datos y su cesión a asociaciones scouts y otras entidades directamente relacionadas con nuestras actividades propias del escultismo. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá dirigirse por escrito a la siguiente dirección: C/ SALAMANCA 9, 1ºB, 02001 ALBACETE.

Acepto recibir comunicaciones sobre actividades, servicios e información de la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar, Delegación Diocesana de Escultismo de Albacete o la Federación de Scouts Católicos de Castilla-La Mancha, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

Consentimiento De Tratamiento De Imágenes

En cumplimiento del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, le informamos que tomaremos fotografías de las actividades organizadas por la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar, con el fin de que puedan aparecer en nuestras páginas web, redes sociales, blogs, cartelería y publicidad, titularidad de la Federación de Scouts Católicos de Castilla La Mancha.

Le informamos que los datos de carácter personal recabados son incorporados a un fichero denominado Scouts responsabilidad de la Federación de Scouts Católicos de Castilla - La Mancha, que serán utilizados para los fines antes señalados. En cualquier momento puedes ejercitar tus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la siguiente dirección: C/ Salamanca 9, 1ºB, 02001 Albacete.

Asimismo y según la Ley Orgánica 1/1982 que regula el Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen, establece que no se apreciará la existencia de intromisión ilegítima cuando el titular del derecho hubiese otorgado al efecto su consentimiento expreso, escrito e inequívoco.

Por ello, queremos recoger su autorización expresa y por escrito para tratar sus fotografías, videos, sonido u otro tipo de materiales multimedia que puedan obtenerse del asociado con las finalidades antes mencionadas

En _____, a _____ de _____ 20__

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI del tutor arriba firmante)

FICHA SANITARIA PERSONAL

(Rellenar este impreso con letra clara y legible, ya que son datos médicos importantes)

REFERENCIAS PERSONALES			
NOMBRE:	APELLIDOS:		
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI:		
DIRECCIÓN DE LOS FAMILIARES:			
MÓVIL DEL PADRE:	MÓVIL DE LA MADRE:		
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:		
INFORMACIÓN MÉDICA			
Tipo de Grupo Sanguíneo:			
Autorizo a suministrar medicamentos, en caso necesario, compuestos de paracetamol e/o ibuprofeno en dosis correspondientes a su edad y tolerancia (Jarabe y/o comprimidos) Ej. Dalsy, Apiretal	SI	NO	
¿Debe administrarse medicación durante la Ronda/Actividad...? (en caso afirmativo, indicar nombre y dosificación)	SI	NO	
¿Padece alguna enfermedad o indisposición? (Indicar tipo y tratamiento a seguir y si debe ser visitado por facultativo)	SI	NO	
¿Padece algún tipo de alergia? (Indicar tipo y tratamiento a seguir)	SI	NO	
¿Debe seguir algún tipo de régimen, dieta o control alimentario durante el curso? (Celíacos,...)	SI	NO	
Intolerancia a medicamentos o componentes. Especificar:	SI	NO	
Intolerancia a alimentos. Especificar:	SI	NO	
¿Padece algún tipo de dificultad (De lenguaje, de vista, dislexia,...)? Especificar:	SI	NO	
¿Requiere atención nocturna especial (insomnio, enuresis, sonámbulo,...)? Especificar:	SI	NO	
¿Requiere atención especial debido a alguna circunstancia familiar reciente, o debido a su carácter?:	SI	NO	
Otras Observaciones. Cuidados o precauciones sobre su edad y seguridad, costumbres,...	SI	NO	
¿Está vacunado según el calendario de vacunaciones?	SI	NO	
¿Está vacunado contra el tétanos?	SI	NO	
¿Qué enfermedades ha pasado? (Sarampión, hepatitis, asma, cardíacas, otras,...). Especificar:			
RESTRICCIONES: (Actividades que NO puede realizar por motivo de salud). Especificar:	SI	NO	

(Adjuntar más hojas de ser necesario)

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA:

Tarjeta Sanitaria Tarjeta de Asistencia Privada

PEGAR LA COPIA DE LA
TARJETA SANITARIA
(Solo la cara principal)

Autorización Para Recabar Datos De Salud

Conforme al art. 5 de LOPD, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero denominado Scouts de titularidad de la Federación de Scouts Católicos de Castilla - La Mancha, debidamente inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es gestionar y controlar las características médicas de los miembros de la asociación y grupos scouts para la realización de actividades propias del escultismo, para lo que **usted consiente expresamente**.

El propósito de este fichero es la realización de las actividades programadas durante toda la ronda solar de la asociación, para lo cual se le informa que recogeremos los datos de salud del asociado.

Sus datos personales recabados se tratarán según los términos previstos por la legislación vigente y para la finalidad indicada, y serán cedidos a la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar.

Federación de Scouts Católicos de Castilla - La Mancha garantiza la confidencialidad de los datos personales que obren en sus ficheros y adoptará las medidas reglamentarias que eviten, en la medida de lo posible, su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

Una vez dejen de ser necesarios los datos personales proporcionados, se procederá a su cancelación en nuestros ficheros o devolución al titular de los datos, según el caso, de los soportes en los que se recoja la información con datos personales facilitada, sin que se admita la conservación de copias de dicha información.

Si lo desea puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: C/ Salamanca 9,1ºB, 02001, Albacete.

- Autorizo que en caso de máxima urgencia el responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si ha sido imposible mi comunicación.

En _____, a _____ de _____ 20____

Firma: _____

Nombres y Apellidos: _____

DNI: _____

AUTORIZACIÓN GENÉRICA

D/D^a _____

como responsable legal (madre/padre/tutor-a) del menor/es:

Autorizo al/los mismo/s a asistir a las actividades de la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar (reuniones semanales, salidas y actividades dentro del casco urbano de la localidad) durante toda la ronda solar y que se me informe hasta la solicitud de baja del mismo.

Y para que conste firmo la presente autorización, en donde acepto las actividades que el Grupo organizará durante toda la ronda solar, así como las normas que el Grupo tiene establecidas a nivel interno.

Información Sobre Protección De Datos

Acepto que, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 18 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados se incorporen a los ficheros de la FEDERACIÓN SCOUTS CATÓLICOS DE CASTILLA LA MANCHA, creados con la finalidad de gestionar la pertenencia a la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar y las actividades y servicios que se ofrecen. Así mismo, conforme al Real Decreto 1720/2007, autorizo el tratamiento de dichos datos y su cesión a asociaciones scouts y otras entidades directamente relacionadas con nuestras actividades propias del escultismo. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá dirigirse por escrito a la siguiente dirección: C/ SALAMANCA 9, 1ºB, 02001 ALBACETE.

Acepto recibir comunicaciones sobre actividades, servicios e información de la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar, Delegación Diocesana de Escultismo de Albacete o la Federación de Scouts Católicos de Castilla-La Mancha, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

En _____, a _____ de _____ 20__

Firma: _____

DNI: _____