

AUTORIZACIÓN DE SALIDA

Yo, D./Dña.: _____
con DNI _____ autorizo a mi hijo/a: _____
_____ a asistir a la
actividad _____ que tendrá
lugar en _____
durante los días _____

Actividad que organiza la Asociación Juvenil Grupo Scout El Pilar, cuyo máximo responsable es el Jefe de Grupo. También autorizo que en caso de necesidad sea trasladado en coches particulares de monitores y padres.

Y firmando el presente documento acepto las actividades que dicho Grupo ha organizado para los asistentes a la actividad, así como las normas que el Grupo tiene establecidas a nivel interno.

NOTA: Si su hijo está tomando algún tipo de medicación, explicarlo al dorso y entregar una copia de la prescripción médica en donde indique claramente la duración del tratamiento y posología.

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: _____