



Asociación inscrita en: Registro del Ministerio de Justicia con el nº2696-SE/C, Registro General de la Agencia de Voluntariado de Andalucía, con el nº355 – CIF R-2100123-E Miembro de la O.M.M.S., del Movimiento Scout Católico y Federación de S.C.A.

IMPRESO OFICIAL Nº: 22 HOJA DE INSCRIPCIÓN EN EL GRUPO SCOUT

GRUPO SCOUT:

DATOS DEL ASOCIADO

NOMBRE:		APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	DNI:	
DIRECCIÓN:		Nº:	PTA.:
C.P.:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	E-MAIL:	

SITUACIÓN DEL ASOCIADO

MAYOR DE EDAD MENOR DE EDAD EMANCIPADO MENOR DE EDAD (EN CASO DE MENOR DE EDAD, RELLENAR LA INFORMACIÓN DE PADRES / TUTORES)

SITUACIÓN DE LOS PADRES / TUTORES (A EFECTOS DE SABER QUIEN ES EL RESPONSABLE LEGAL DEL MENOR)

ESTADO CIVIL:
 (CASADOS, PAREJA DE HECHO, FAMILIA MONOPARENTAL, SEPARADOS, DIVORCIADOS, ETC.)

EN CASO DE QUE EXISTA UN TIPO DE CUSTODIA DEL MENOR ESPECIFICAR :
 TUTELA LEGAL CUSTODIA ÚNICA CUSTODIA CONJUNTA (EN CASO DE CUSTODIA CONJUNTA DEBEN FIRMAR LA AUTORIZACIÓN LOS DOS PADRES DEL MENOR)

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

NOMBRE:	APELLIDOS:	
MOVIL:	E-MAIL:	DNI:
NOMBRE:	APELLIDOS:	
MOVIL:	E-MAIL:	DNI:

LAS CIRCULARES DEL GRUPO PREFIERO RECIBIRLAS VIA: MAIL CORREO POSTAL

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MAYORES DE EDAD / MENORES EMANCIPADOS

DECLARO:

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

2º.-Que cedo al grupo scout (perteneciente a una asociación miembro del Movimiento Scout Católico) los derechos sobre mi imagen cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, autorizo 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.- Autorizo a la utilización de imágenes y videos 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, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

El firmante reconoce por otra parte, no estar vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 6 y art. 7 de la LOPDGDD, le informamos que el Responsable del Tratamiento es MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO con CIF G-08754210 y que tratamos los datos personales para el desarrollo de la actividad de Movimiento Scout Católico (Responsable del Tratamiento). 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, supresión y oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, 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.

No autorizo la utilización de imágenes y videos con la finalidad arriba indicada, dando para ello mi consentimiento expreso y por escrito.

_____, _____ de _____ de _____

Firma: _____
 DNI: _____

(EN CASO DE MENORES EMANCIPADOS ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA EMANCIPACIÓN)

MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS

D. / Dña. _____, D. / Dña. _____,

Como representante/es legal de _____
 DECLARA:

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

2º.- cedo 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. 6 y art. 7 de la LOPDGDD, le informamos que el Responsable del Tratamiento es MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO con CIF G-08754210 y que tratamos los datos personales para el desarrollo de la actividad de Movimiento Scout Católico (Responsable del Tratamiento). 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, supresión y oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, 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.

No autorizo la utilización de imágenes y videos con la finalidad arriba indicada, dando para ello mi consentimiento expreso y por escrito.

_____, _____ de _____ de _____

Firma: _____ Firma: _____
 DNI: _____ DNI: _____

(LA SEGUNDA FIRMA SERÁ NECESARIA EN CASO DE CUSTODIA CONJUNTA)

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI del responsable firmante, el libro de familia actualizado o si procede acreditación de la custodia o tutela)



Asociación inscrita en: Registro del Ministerio de Justicia con el nº2696-SE/C, Registro General de la Agencia de Voluntariado de Andalucía, con el nº355 – CIF R-2100123-E Miembro de la O.M.M.S., del Movimiento Scout Católico y Federación de S.C.A.

IMPRESO OFICIAL N°: 24

<h1>ACTIVIDADES FUERA DEL LOCAL</h1>	
Para Scouts (Castores a Rutas)	
Grupo Scouts	

Yo Don/Doña: _____
 (padre, madre, tutor u otros) (táchese lo que no proceda)

AUTORIZO A MI HIJO/A:

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 y no siendo posible mi localización, puedan tomar la decisión oportuna. Se deberá tener en cuenta las siguientes atenciones especiales (régimen alimenticio, alergias, medicación...):

(Táchese si no procede)

Y para que conste donde corresponda, lo firmo en _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

HACER CONSTAR AQUELLOS DATOS NECESARIOS PARA LOS RESPONSABLES	

Datos de contactos

TELEFONO MOVIL 1º		TELEFONO MOVIL 2º	
INDICAR OTRO MEDIO			

Se SOLICITA su consentimiento para que, de conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y la normativa vigente en materia de protección de datos, conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de SCOUTS CATÓLICOS HUELVA, en su condición de responsable del tratamiento, proceda al tratamiento de los datos personales y que estos datos se incorporen a las bases de datos automatizadas, de la titularidad de MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO y FEDERACION SCOUT CATÓLICOS DE ANDALUCIA creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de SCOUTS CATÓLICOS HUELVA por cualquier medio, incluidos los electrónicos. En cualquier momento, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos personales y de limitación u oposición al tratamiento mediante comunicado escrito dirigido a: ASOCIACIÓN DIOCESANA ESCULTISMO DE HUELVA, sita en Casa de la Iglesia, C/Cantero Cuadrado 1, Oficinas 3 y 4, CP: 21001 Huelva. Así como su derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos, c/Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid. www.agpd.es).



Asociación inscrita en: Registro del Ministerio de Justicia con el nº2696-SE/C, Registro General de la Agencia de Voluntariado de Andalucía, con el nº355 – CIF R-2100123-E
 Miembro de la O.M.M.S., del Movimiento Scout Católico y Federación de S.C.A.

IMPRESO OFICIAL Nº:27

FICHA SANITARIA

1. Datos del chico/a

Nombre			
Edad		Rama	
Nombre del padre y madre/tutor			
Teléfonos de contacto			

2. Datos de salud

Grupo sanguíneo	
Alergias de comida	
Alergias a medicamentos	
Otras Alergias	

Enfermedad (crónica)	Medicación
	Dosis: Hora: Como dar:
	Dosis: Hora: Como dar:



Asociación inscrita en: Registro del Ministerio de Justicia con el nº2696-SE/C, Registro General de la Agencia de Voluntariado de Andalucía, con el nº355 – CIF R-2100123-E
 Miembro de la O.M.M.S., del Movimiento Scout Católico y Federación de S.C.A.

En caso de que el chico/a tenga algún tipo de dolencia, autorizáis bajo vuestra responsabilidad, darle

Localización/ dolencia	Tratamiento
Cabeza	
Fiebre	
Estomago	
Garganta	
OTROS(especificar el síntoma/dolencia)	

3. Observaciones

Estaréis siempre informados del estado de vuestro hijo/a y de su evolución, en caso que enfermara durante un campamento/salida.

Solo se dará a vuestros hijos los medicamentos que habéis autorizado en este informe. Todo lo que no esté registrado aquí no podrá ser administrado por los responsables.

Adjuntar con este informe fotocopia de la tarjeta sanitaria.

Firma del padre, madre, tutor/a u otros

Firma del coordinador/a de unidad.

Fecha :

Fecha:



SCOUTS CATOLICOS HUELVA

C/Cantero Cuadrado, 1. C.P: 21004 Huelva.- TLF: 959 28 33 66
Oficina.scouthuelva@gmail.com Web: www.scoutshuelva.com

Asociación inscrita en: Registro del Ministerio de Justicia con el nº2696-SE/C, Registro General de la Agencia de Voluntariado de Andalucía, con el nº355 – CIF R-2100123-E
Miembro de la O.M.M.S., del Movimiento Scout Católico y Federación de S.C.A.

IMPRESO OFICIAL Nº:28

CARTA COMPROMISO DE LOS PADRES	GRUPO SCOUT

Yo Don/Doña: _____
(padre, madre, tutor u otros) (táchese lo que no proceda)

He solicitado el ingreso de mi hijo/a, en el grupo Scout arriba indicado, y me comprometo a:

- Respetar la identidad del Grupo dentro del MSC, como Asociación Seglar de la Iglesia Católica.
- Satisfacer la cuota de inscripción anual, y las cuotas mensuales/trimestrales del grupo.
- Facilitar la asistencia de mi/s hijo/a a las reuniones los _____ de _____ a _____ horas, a una salida al mes/trimestre de uno o dos días y a los Campamentos de invierno y verano, que tendrán una duración de 3 y 15 días respectivamente.
- Asistir a todas las actividades que se organizan en el Grupo y a las reuniones informativas para los padres.
- Apoyar a los responsables de los muchachos y mantener un contacto continuado con estos, para estar informado del progreso de sus hijos en el Grupo Scout, para que la formación que reciba sea enriquecedora.
- Aceptar los principios, organización y reglas del Grupo.
- Satisfacer las cuotas de Salidas y Campamentos.
- Rellenar y entregar anualmente la ficha de inscripción anual.
- Rellenar y entregar la ficha de Historial del muchacho/a.
- Cumplir todas las recomendaciones y directrices establecidas en el Plan Específico COVID de mi grupo scout y las normativas de Scouts Católicos de Huelva existentes en el momento de la firma de este documento, así como todos los cambios y actualizaciones que puedan ir surgiendo en adelante.

El incumplimiento de algunos de estos puntos o la falta de asistencia del niño/a puede dar lugar a su baja como miembro del Grupo.

En Huelva a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____

Se SOLICITA su consentimiento para que, de conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y la normativa vigente en materia de protección de datos, conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de SCOUTS CATÓLICOS HUELVA, en su condición de responsable del tratamiento, proceda al tratamiento de los datos personales y que estos datos se incorporen a las bases de datos automatizadas, de la titularidad de MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO y FEDERACION SCOUT CATOLICOS DE ANDALUCIA creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de SCOUTS CATÓLICOS HUELVA por cualquier medio, incluidos los electrónicos. En cualquier momento, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos personales y de limitación u oposición al tratamiento mediante comunicado escrito dirigido a: ASOCIACIÓN DIOCESANA ESCULTISMO DE HUELVA, sita en Casa de la Iglesia, C/ Cantero Cuadrado 1, Oficinas 3 y 4, CP: 21001 Huelva. Así como su derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos, c/Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid. www.agpd.es).



SCOUTS CATOLICOS HUELVA

C/Cantero Cuadrado, 1. C.P: 21004 Huelva.- TLF: 959 28 33 66
Oficina.scouthuelva@gmail.com Web: www.scoutshuelva.com

Asociación inscrita en: Registro del Ministerio de Justicia con el nº2696-SE/C,
Registro General de la Agencia de Voluntariado de Andalucía, con el nº355 – CIF
R-2100123-E Miembro de la O.M.M.S., del Movimiento Scout Católico y
Federación de S.C.A.

IMPRESO OFICIAL Nº: 30

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
Nombre del acreedor: ASOCIACIÓN DIOCESANA ESCULTISMO HUELVA
Identificación del acreedor: R-2100123-E
Dirección : Casa de la Iglesia, C\ Cantero Cuadrado 1, Oficinas 3 y 4
Población-Código postal- País: Huelva – 21004 - España

Nombre del deudor :															
Nombre del chico/a :															
Dirección del deudor :															
Población-Código postal- País:															
Número de cuenta – IBAN :															
E	S														
Fecha – Localidad :															
Firma:															
Nombre/DNI															

AUTORIZO mi Entidad Bancaria para que en mi nombre y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar mis cuotas al Grupo Scout _____ de la Asociación Scouts Católicos de Huelva.

Estos pagos van destinados al desarrollo de las actividades de los niños: talleres, pago de autobuses, actividades que se realicen, etc.

Responsable de tratamiento. ASOCIACIÓN DIOCESANA ESCULTISMO HUELVA CIF: R-2100123-E C/ Cantero Cuadrado, 1; oficinas 3 y 4 CP.21004.Huelva. **Datos.** Tratará nombre completo, DNI, dirección, teléfono, código cuenta bancaria. Los datos solicitados son obligatorios y la negativa a facilitarlos implica la imposibilidad de prestación del servicio solicitado. **Finalidades.** Recogida, almacenamiento y posterior tratamiento de datos, con el objeto de facilitar los servicios solicitados a la Asociación. **Legitimación.** Consentimiento informado, regulado según Art.6 del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (licitud del tratamiento). **Destinatarios.** Se cederán datos a un tercero como entidades bancarias para gestión de cobros y abonos si fuese el caso y cesión a terceros regulado por Art.28 del Reglamento General de Protección de Datos 2016/679 (encargado del tratamiento) para ejecución obligatoria de la ley tributaria. **Derechos.** Ud. Tiene derecho a obtener confirmación sobre si en ASOCIACIÓN DIOCESANA ESCULTISMO HUELVA estamos tratando datos que les afecte o no; rectificación, portabilidad o retirar el consentimiento prestado si con ello afecta a la licitud del tratamiento o presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

ANEXO I – Documento de aceptación de participación de menores en actividades

Grupo Scout:			
Asociación:			
DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Nombre de la actividad:			
Fecha de la actividad		Lugar:	
DATOS PERSONALES (del menor)			
Nombre		Apellidos	
DNI			
DATOS PERSONALES (Padre/Madre/Tutor/Tutora)			
Nombre		Apellidos	
DNI		Teléfono de contacto:	
PERTENENCIA A GRUPOS VULNERABLES O CON NECESIDADES ESPECIALES DE ADAPTACIÓN			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
Declaro bajo mi responsabilidad que la persona cuyos datos figuran en el encabezamiento (la persona autorizada) participe en las actividades del Grupo Scout expuesto. Para ello he leído con detalle la información proporcionada por la organización y acepto las condiciones de participación, expresamente mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la entidad promotora cumpla con todos sus compromisos y obligaciones. (Marque lo que corresponda)			
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO O DE CONVIVENCIA CON GRUPOS DE RIESGOS			
<input type="checkbox"/> Declaro que la persona autorizada pertenece a un grupo de riesgo y que cuenta con la autorización del equipo sanitario para poder participar en la actividad.			
<input type="checkbox"/> Declaro que la persona autorizada sabe cuales son las medidas extras de protección e higiene (si las hubiere)			
COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD Y LA RAZÓN DE SU AUSENCIA			
<input type="checkbox"/> Me comprometo a tomar diariamente la temperatura de la/el participante y, si procede, notificar rápidamente la ausencia a la coordinación del Grupo Scout (a través del móvil o de la manera establecida).			
DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD AL COVID – 19			
<input type="checkbox"/> He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de medidas y recomendaciones de la entidad promotora.			
CONSENTIMIENTO INFORMATIVO SOBRE COVID – 19			
<input type="checkbox"/> Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, por el/la participante y por las personas que viven con él/ella, la participación de la persona autorizada en la actividad en con contexto de la nueva normalidad, y lo asumo bajo mi responsabilidad, atendiendo que la entidad organizadora también cumple con sus compromisos y obligaciones.			

En _____, a ____/____/____

Se SOLICITA su consentimiento para que, de conformidad con lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (RGPD), la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre y la normativa vigente en materia de protección de datos, conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de **SCOUTS CATÓLICOS HUELVA**, en su condición de responsable del tratamiento, proceda al tratamiento de los datos personales y que estos datos se incorporen a las bases de datos automatizadas, de la titularidad de MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO y FEDERACION SCOUT CATOLICOS DE ANDALUCIA creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de SCOUTS CATÓLICOS HUELVA por cualquier medio, incluidos los electrónicos. En cualquier momento, podré ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de los datos personales y de limitación u oposición al tratamiento mediante comunicado escrito dirigido a: ASOCIACIÓN DIOCESANA ESCULTISMO DE HUELVA, sita en Casa de la Iglesia, C\Cantero Cuadrado 1, Oficinas 3 y 4, CP: 21001 Huelva. Así como su derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control (Agencia Española de Protección de Datos, c/Jorge Juan, nº6, 28001 Madrid. www.agpd.es).

SCOUTS CATÓLICOS DE HUELVA

Casa de la Iglesia, C/Cantero Cuadrado 1, Oficinas 3 y 4. 21004 Huelva.
TLF: 959 28 33 66 Móvil: 695 17 15 57

E-mail: oficina.southuelva@gmail.com Web: www.scoutshuelva.com

INFORMACIÓN A LOS INTERESADOS CON CESIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento Europeo 2016/679 de Protección de Datos Personales (RGPD) y en el art. 6 y art. 7 de la LOPDGDD, le informamos que el Responsable del Tratamiento es MOVIMIENTO SCOUT CATÓLICO con CIF G-08754210 y dirección Avda. Gran Vía de les Corts Catalanes 416, 1-4, 08015 Barcelona y que los datos personales serán tratados para la gestión de los datos de los socios necesarios para el desarrollo de la actividad del Responsable del Tratamiento.

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 al 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 los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: GRAN VIA DE LES CORTS CATALANES 416, 1R, 4ª, 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.

Nombre, Apellidos y Firma

Movimiento Scout Católico

Gran Vía de les Corts Catalanes, 416, 1-4
08015 Barcelona (España)
(+34) 93 292 53 77
msc@scouts.es
www.scouts.es
G-08.754.210

