

		AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA QUE EL MENOR DE EDAD REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD				 federació d'escoltisme Valencià	
ACTIVIDAD:							
D. / DÑA.						CON DNI	
EN CALIDAD DE		<input type="checkbox"/> MADRE		<input type="checkbox"/> PADRE		<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL	
AUTORIZO A QUE:						CON DNI	
REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD ARRIBA MENCIONADA							
ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT:							
<p>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.</p> <p>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).</p> <p> <input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente <input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con finés informativos o para recibir comunicaciones <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con finés informativos o para recibir comunicaciones </p> <p>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.</p> <p> <input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts <input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la Agencia de Seguros <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la Agencia de Seguros </p> <p>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.</p> <p> <input type="checkbox"/> Declaro que todos los datos del documento son ciertos. </p>							
	En		, a		de		del
<div style="text-align: right; margin-top: 50px;">Firma del representante legal,</div>							