



LOGO GRUPO	<b>AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA QUE LA PERSONA MENOR DE EDAD REGRESE A CASA SOLA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD</b>	 
---------------	---	---

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 SOLA AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD ARRIBA MENCIONADA

ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT:	
--------------------------------	--

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.

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 SCOUTS DE MADRID (MSC), 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 SCOUTS DE MADRID (MSC), calle Entre arroyos 19, C.P. 28030 Madrid, o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la dirección [info@scoutsdemadrid.org](mailto:info@scoutsdemadrid.org). Asimismo, también le informamos de su derecho a presentar en su caso una reclamación ante la autoridad de control nacional (AEPD).

Acepto el **tratamiento de mis datos** y los de la persona que represento legalmente

No acepto el **tratamiento de mis datos** y los de la persona que represento legalmente

Acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con  **fines informativos o para recibir comunicaciones**

No acepto el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con  **fines informativos o para recibir comunicaciones**

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 Scouts de Madrid, Fundación PROMESA, al Movimiento Scout Católico, y a las Asociaciones Scouts con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a UMAS, Mutua de Seguros, con finalidades de aseguramiento de nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad

Acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las **Entidades Scouts**

No acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las **Entidades Scouts**

Acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la **Agencia de Seguros**

No acepto la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la **Agencia de Seguros**

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 Scouts de Madrid

Declaro que todos los datos del documento son ciertos.

	En		, a		de		del	
--	----	--	-----	--	----	--	-----	--

Firma del representante legal,