



DOCUMENTO PARA FAMILIAS DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y
CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN



GRUPO SCOUT:			
DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA (imprescindible haber entregado previamente la ficha de inscripción)			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:		Nº DNI/NIE/PASAPORTE:	
PERTENENCIA A GRUPOS VULNERABLES O CON NECESIDADES ESPECIALES DE ADAPTACIÓN			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
VACUNA COVID (MAYORES DE 12 AÑOS)			
Dato con carácter <u>voluntario</u> , en caso de no querer dar este dato marca NC (no contesta). En caso de marcar SI , se debe adjuntar el certificado COVID, de no hacerlo equivaldrá a NC .			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NC			
DECLARACIÓN RESPONSABLE (Marqueu en el que calga):			
Declaro bajo mi responsabilidad como padre/madre/tutor/a legal que solicito que la persona los datos de la cual figuran al encabezamiento (la persona autorizada) participe en las actividades del grupo scout indicado. Para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la organización y acepto las condiciones de participación, expreso 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 también con sus compromisos y obligaciones. (Marcar en el que haga falta).			
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO O DE CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO			
<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 las actividades.			
<input type="checkbox"/> Declaro que la persona autorizada sabe cuáles son las medidas extras de protección e higiene (si hubiera)			
COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD Y RAZÓN DE LA AUSENCIA			
<input type="checkbox"/> Me comprometo a mirar diariamente la temperatura al/la participante y, si procede, notificar rápidamente la ausencia a la coordinación de agrupamiento (a través de móvil u otro medio establecido).			
DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD A LA COVID-19			
<input type="checkbox"/> He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas y recomendaciones para la entidad promotora y el equipo educativo de actividades de ocio educativo durante el verano 2020.			
CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19			
<input type="checkbox"/> Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, para el/a la participante y para las personas que conviven con él/a, la participación de la persona autorizada en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones			

Aviso legal en la página siguiente...

En _____, a ____/____/____

Firma Padre/madre/tutor/a legal (nombre, apellidos y DNI/NIE):



DOCUMENTO PARA FAMILIAS DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y
CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN



AVISO LEGAL SEGÚN RGPD UE Y LOPDGD 3/2018 REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016	
RESPONSABLE (del tratamiento)	Razón social: Federació D'Escoltisme Valencià - MSC (FEV) Dirección: Plaça Escoles Pies, nº 3, baix, esquerra, C.P. 46001, València (València) Email: fev@scoutsfev.org Teléfono: 963153240
CATEGORIES DE DADES	Colectivo de personas asociadas: Datos identificativos, características personales, circunstancias sociales, datos de salud y en su caso datos económicos o bancarias.
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Finalidad/es: Prestación de los servicios o de las actividades solicitadas por la persona asociada o sus representantes legales a la FEV. Finalidades informativas o comunicativas. En su caso asistencia sanitaria a la asociada.
	Plazos de conservación de los datos personales: El mínimo imprescindible. No se elaboran perfiles. No se toman decisiones basadas en el tratamiento automatizado de datos.
LEGITIMACIÓN	Ejecución de un acuerdo, pacto o contrato por escrito (RGPD UE artículo 6.1. b)). Consentimiento libremente prestado por la persona interesada o afectada (RGPD UE artículo 6.1.a) y artículo 9.2.a)).
DESTINATARIO (de cesiones o transferencias)	Destinatario/a cesiones (a quién es posible que cedamos sus datos): Movimiento Scout Católico, Asociación a la que pertenece la persona asociada (SdC, MEV o SdA), UMAS Mutua de Seguros y Reaseguros, Asesoramiento Médico Siglo XXI. En su caso a bancos y a cajas de ahorro. No se realizan transferencias internacionales de datos personales fuera del Espacio Económico Europeo (EEE).
	Finalidad de la cesión (por y para qué cedemos sus datos): Prestación de los servicios y actividades solicitadas por la persona asociada o sus representantes legales al grupo scout, la asociación a la que pertenece y a la FEV. Obligaciones censales con el Movimiento Scout Católico. Finalidades de aseguramiento integral de la persona asociada, como por ejemplo situaciones de accidentes o de necesidades de asistencias sanitarias (gestión y control de siniestros). En su caso cobro del servicio o de las actividades prestadas o impartidas a la persona asociada por parte del grupo scout, la asociación a la cual pertenece o la FEV.
EJERCICIO DE DERECHOS (de las personas interesadas)	
<ul style="list-style-type: none"> • de acceso, • de rectificación, • de supresión, • de oposición al tratamiento • de limitación del tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • a portabilidad de sus datos • a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. • a presentar una reclamación ante la autoridad de control- Agencia Española de Protección de Datos a retirar el consentimiento libremente prestado para el tratamiento
Mediante un escrito, acreditando su identidad, dirigido a Federació d'Escoltisme Valencià - MSC, Plaza Escuelas Pías, n.º 3, bajo, izquierda, C.P. 46001, en la localidad de València (València) o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la siguiente dirección de correo electrónico: fev@scoutsfev.org .	
CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA INTERESADA	
<input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos para las finalidades anteriormente descritas. <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos para las finalidades anteriormente descritas.	Fecha: Firma:
<input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos con fines informativos o comunicativos. <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos con fines informativos o comunicativos.	
<input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos a la asociación a la cual pertenece este grupo scout. <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos a la asociación a la cual pertenece este grupo scout.	
<input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos a las Entidades/Agencias de Seguros contratados por la FEV. <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos a las Entidades/Agencias de Seguros contratados por la FEV.	