

AUTORIZACIÓN ANUAL DE PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES

A rellenar por todos los miembros del GSSMP

D^o/D^a _____, con DNI/Pasaporte N^o _____

D^o/D^a _____, con DNI/Pasaporte N^o _____

como tutores legales de _____, con DNI/Pasaporte N^o _____,

aseguramos haber leído y dado nuestra total conformidad a todos y cada uno de los siguientes puntos:

1. Autorizo al menor bajo mi tutela a participar en todas las actividades organizadas por el Grupo Scout Santa María del Pilar dentro del año escolar 20___/20___ (septiembre 20___ a octubre 20___, ambos inclusive), tanto en las realizadas dentro del recinto del Colegio Santa María del Pilar como las que tengan lugar fuera del mismo, incluso si éstas tuvieran lugar fuera de la Comunidad Autónoma de Madrid.
2. Autorizo que el menor bajo mi tutela sea sometido a los tratamientos médicos o quirúrgicos de urgencia que sean necesarios, a juicio del equipo médico que en su caso le atienda, a fin de preservar o restablecer su salud.
3. El Grupo Scout Santa María del Pilar, sin detrimento de lo expuesto en el punto anterior, se compromete a hacer cuanto de él dependa para ponerse en contacto con los tutores legales del menor a fin de mantenerles informados en todo momento de las incidencias relevantes relativas a la salud o bienestar de los menores. Facilitando que llegado el caso sean los propios tutores quienes tomen las decisiones pertinentes referentes a los tratamientos o acciones a seguir en los casos mencionados en el punto 2 del presente documento.
4. Como tutor legal del menor autorizo a que todo el material gráfico y videográfico, en particular fotografías y vídeos, pero sin excluir ningún otro tipo de materiales multimedia pueda ser utilizado por: el Grupo Scout Santa María del Pilar, Scouts de Madrid-MSM, MSM Federal o la Oficina Scout Mundial, dentro de sus actividades, publicaciones, materiales promocionales, materiales videográficos o multimedia.
5. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que, todos los datos a los que tenga acceso, facilitados por Vd., serán incorporados a los ficheros del Grupo Scout Santa María del Pilar, y de Scouts de Madrid – MSM, para posibilitar el mantenimiento y la gestión de la relación con el miembro del grupo y su familia.
6. Como tutor legal del menor Vd. tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, mediante escrito dirigido al Secretario, a la siguiente dirección: **Grupo Scout Santa María del Pilar, c/Reyes Magos 3, 28009 Madrid, España** o mediante correo electrónico firmado digitalmente a: grupo@scoutsantamaria.es.

Al marcar esta casilla, autorizo a que mi hijo, mediando aviso previo y consentimiento por parte de los responsables, pueda dar por finalizada cualquier actividad organizada por el Grupo Scout Santa María del Pilar sin la necesidad de que vaya ningún familiar o persona autorizada a recogerle.

En Madrid a ____ de _____ de _____

Fdo madre o tutor legal:

Fdo padre o tutor legal:

[FIRMA]

[FIRMA]