



INSCRIPCIÓN-AUTORIZACIÓN MENORES ESJAMBOREE

D./Dña., con DNI nº....., y

D./Dña., con DNI nº,

como Padre/Madre/Tutor legal y con total conocimiento del evento ESJAMBOREE a celebrar los días 18 al 28 de julio de 2017, en Canarias, bajo la organización de la Federación Scouts-Exploradores de España ASDE, con CIF G-28498954, **AUTORIZO** a:

Apellidos:					Nombre:		
Nº Censo:					2 letras OF/OSN - 2 dígitos Provincia-3 dígitos nº Grupo-4 dígitos del nº Socio. (Rellena el Grupo Scout)		
DNI/DOI:					Fecha Nac.:		
Sección:					Castores, Lobatos, Scouts, Escultas/Pioneros, Rovers/Compañeros		
Asiste como IST (solo Rovers):			Grupo Scout:				

* Nombre y apellidos tal cual aparecen en DNI o DOI, Pasaporte o Certificado de Residencia

A participar en todas las actividades programadas en el mismo, incluidos los transportes por carretera y en barco, así como las rutas a pie, asumiendo por la presente toda la responsabilidad que de tal hecho pudiera dimanar y aceptando las condiciones de participación que se establecen.

Y expresamente:

- AUTORIZO a la organización del EsJamboree a someter al menor autorizado a los tratamientos médicos o quirúrgicos de urgencia, que se estimen necesarios por el equipo médico que le atienda, al objeto de poder preservar su integridad y restablecer su salud.
- AUTORIZO a la organización del EsJamboree al traslado del menor en los medios de transporte designados por la misma, ya sea por necesidades de organización o por emergencia.
- AUTORIZO a la organización del EsJamboree y a la Federación de Scouts-Exploradores de España ASDE, al uso de los datos de carácter personal aportados voluntaria y libremente, a los solos efectos de organización y gestión del evento, y sin más limitación que las legalmente establecidas por las normas vigentes en la materia, en particular por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.
- Manifestaremos, en su caso, consentimiento para la obtención y uso de la imagen del menor autorizado, por parte de la organización del EsJamboree y de la Federación de Scouts-Exploradores de España ASDE, en documento específico para ello.

A tal efecto **DECLARO**:

- Conocer y aceptar plenamente las normas y condiciones de participación del menor en el EsJamboree.



- Que todos los datos aportados del menor son datos ciertos, incluidos los médicos, los de alimentación, los personales y los reflejados en informes complementarios que se aportan. Serán de mi entera responsabilidad las consecuencias derivadas de datos no aportados, datos erróneos o datos sobrevenidos a la presente no comunicados.
- Asumir las responsabilidades y consecuencias derivadas de las actuaciones negligentes del menor autorizado, durante el EsJamboree, renunciando a reclamación alguna contra la entidad organizadora o la organización por razón de las mismas.

En relación a lo anterior, doy conocimiento de los datos que estimo de interés sobre el menor participante en la actividad mediante las correspondientes Ficha Médica y Ficha de Alimentación, y la aportación de los informes complementarios que se indican. (Marcar con X los aportados)

<input type="checkbox"/>	Ficha Médica	<input type="checkbox"/>	Informe médico
<input type="checkbox"/>	Ficha de Alimentación	<input type="checkbox"/>	Informe alimentación
<input type="checkbox"/>	Informe Necesidades Especiales	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Limitaciones para actividades	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Movilidad Recudida	<input type="checkbox"/>	

Tomo conocimiento de la documentación que debe aportar el participante en la actividad:

- DNI o Documento Oficial Identificación en vigor (insertar imagen)
- Certificado de Residencia (si no tiene DNI y obligado en cualquier caso para Residentes Canarios)
- Autorización de participación EsJamboree
- Permiso Salida de Menores (sólo < 14 años sin DNI o pasaporte)
- Autorización Cesión de Imagen
- Copia DNI tutores (insertar imagen página siguiente antes de imprimir o remitir)
- Copia cartilla o carnet SS o Seguro privado (ídem anterior)
- En su caso: Fichas e Informes complementarios
- Otras que pudieran requerirse específicamente desde la organización

En, a de de 2017

Firmado por: Nombre, apellidos y DNI (Firmas, si es preceptivo según tutores/guarda/custodia ...)

Le informamos que los datos proporcionados pasarán a formar parte de los ficheros titularidad de FEDERACIÓN DE SCOUTS - EXPLORADORES DE ESPAÑA (ASDE) y serán tratados con la finalidad de gestionar la relación que nos une. En dicho ámbito, los datos de salud/alimentarios, en particular, son recabados con la finalidad de atender cualquier necesidad y/o emergencia sanitaria, si así fuera necesario. En cualquier caso, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido a FEDERACIÓN DE SCOUTS - EXPLORADORES DE ESPAÑA (ASDE) en C/ Lago Calafate N° 3 Bajo 28018 Madrid o mediante el envío de un correo electrónico a asde@scout.es adjuntando en cualquier caso copia del DNI o documento equivalente que acredite su identidad.



DNI TUTOR 1
ANVERSO

REVERSO

--	--

DNI TUTOR 2
ANVERSO

REVERSO

--	--

DNI del PARTICIPANTE
ANVERSO

REVERSO

--	--

SS o seguro privado (carnet o cartilla) Se aconseja no obstante disponer fotocopia aparte
ANVERSO

REVERSO

--	--