



**RECOGIDA DE DATOS DE LA PERSONA QUE SE INCORPORA**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Sección: \_\_\_\_\_

N.º del DNI: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de ingreso: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Centro educativo: \_\_\_\_\_

**Los siguientes datos sólo se completan si la persona que ingresa es menor de edad**

>Responsable legal (madre/padre/tutor-a):

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

N.º del DNI: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono de contacto (de referencia en caso de emergencia): \_\_\_\_\_

Correo electrónico para notificaciones: \_\_\_\_\_

>Responsable legal (madre/padre/tutor-a):

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

N.º del DNI: \_\_\_\_\_

N.º de teléfono de contacto (de referencia en caso de emergencia): \_\_\_\_\_

Correo electrónico para notificaciones: \_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN GENÉRICA**

Don/Doña \_\_\_\_\_ como responsable legal (madre/padre/tutor-a) del/la menor de edad \_\_\_\_\_

**Asistencia a las actividades**

Autorizo la asistencia del/la menor a las actividades propias y en las que participe la asociación "Grupo Scout 124 Maristas-Abel Relloso", de las cuales reciba información previa:

SÍ	NO	
----	----	--

**Uso de la imagen**

Autorizo a la asociación "Grupo Scout 124 Maristas-Abel Relloso" a usar fotografías y vídeos en los que aparezca la imagen del/la menor para publicaciones scouts y comunicación institucional.

SÍ	NO	
----	----	--

Miembro de la Organización Mundial del Movimiento Scout / Registro de Asociaciones Nº 12706 de la Sección 1 / CIF: G93524718





**FICHA MÉDICA**

Nombre, apellidos y N.I.F:				Sección:			
Seguridad Social		SÍ	No	Seguro médico privado		SÍ	No
N.º de póliza:				N.º de póliza:			

**Patologías específicas, intervenciones quirúrgicas y medicación**

¿Padece alguna enfermedad/discapacidad o trastorno?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	¿Cuál?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Presenta alguna patología que le haga ser especialmente sensible al contagio por COVID-19?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	¿Cuál?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Está operado/a?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	¿De qué?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Está tomando actualmente alguna medicación?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	<i>(Especifica aquí cuál y la dosis)</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Alergias y dietas especiales**

¿Presenta algún tipo de alergia o intolerancia?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	¿Cuál?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¿Sigue algún régimen o dieta especial?	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>	¿Cuál?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**DECLARO Y AUTORIZO**

DECLARO

Que todos los datos expresados en las dos páginas del documento "G-2 Secretaría-Inscripción" son ciertos y no existe incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propias de la asociación. Igualmente, me comprometo a informar a los/las scouters responsables de cualquier variación de los datos expresados.

AUTORIZO

Que, en caso de máxima urgencia, el/la scouter responsable tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica, si no ha sido posible mi localización en los números de contacto facilitados en la página 1.

Nombre y apellidos, n.º del DNI y firma responsable legal: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

La Asoc. "Grupo Scout 124 Maristas - Abel Relloso", en cumplimiento de la normativa vigente en protección de datos de carácter personal, informa al miembro mayor de edad o al responsable legal del miembro menor de edad (en adelante, miembro) que los datos personales que aporta en este documento serán incluidos en ficheros informatizados de datos de carácter personal titularidad de esta asociación, responsable del tratamiento y destinataria de los datos, siendo éstos imprescindibles para el alta del miembro en la asociación, el desarrollo normal de las actividades como educando y el uso de las funcionalidades de su página web, previa autorización por parte del miembro. El miembro puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiéndose a la Secretaría de la Asociación mediante correo electrónico a [secretaria@gruposcout124.net](mailto:secretaria@gruposcout124.net). La Asociación tiene la obligación de secreto de los datos y el deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado.

Miembro de la Organización Mundial del Movimiento Scout / Registro de Asociaciones Nº 12706 de la Sección 1 / CIF: G93524718

