



HOJA DE INSCRIPCIÓN EN EL GRUPO SCOUT MAYORES DE EDAD O MENORES EMANCIPADAS



GRUPO SCOUT KIPLING

DATOS DE LA PERSONA ASOCIADA

NOMBRE:

APELLIDOS:

GÉNERO:

FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DNI:

DIRECCIÓN:

CP:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

TELÉFONO 1:

TELÉFONO 2:

COMO NOS HAS CONOCIDO:

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA:

TITULAR DE LA CUENTA:

DNI:

IBAN:

ENTIDAD BANCARIA:

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA REPRODUCCIÓN DE FOTOGRAFÍAS Y USO DE LA IMAGEN

☐ Autoriza al grupo scout a reproducir imágenes y videos de la persona que representa con fines relacionados con la actividad.

☐ NO autoriza al grupo scout a reproducir imágenes y videos de la persona que representa con fines relacionados con la actividad.

AUTORIZACIÓN PARA QUE PUEDA VIAJAR EN UN VEHICULO PRIVADO

☐ Autoriza a él/la menor a viajar en vehículo privado durante el desarrollo de la actividad.

☐ NO Autoriza a él/la menor a viajar en vehículo privado durante el desarrollo de la actividad.

☐ Autorizo la asistencia a las reuniones y actividades del grupo Scout Kipling, que se desarrollan habitualmente en el Colegio Alemán y, de manera complementaria, en el parque de Viveros, como espacios de referencia del grupo.

☐ Acepto que el importe de la cuota del grupo sea cargado en la cuenta bancaria indicada, autorizando a [nombre del grupo] a emitir la orden de adeudo domiciliado.

☐ No acepto la domiciliación y me comprometo a realizar el pago por otro medio.

☐ Acepto el tratamiento de mis datos

☐ No acepto el tratamiento de mis datos

Usted consiente expresamente conforme a la LOPDGDD y al RGPD de la Unión Europea, la cesión de sus datos personales y los de la persona que representa, a **FEV**, al **Movimiento Scout Católico**, y a las **Asociaciones Scouts (SdC, MEV i/o SdA)** con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a **UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros** y a **Asesoramiento Médico siglo XXI**, con la finalidad de asegurar a nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.

☐ Acepto la cesión de mis datos a las Entidades Scouts y a la Agencia de Seguros.

☐ No acepto la cesión de mis datos a las Entidades Scouts y 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 **FEV**.

☐ Declaro que todos los datos del documento son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.

☐ Declaro que, en caso de máxima urgencia, la persona responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimientos y prescripción médica, si **NO** ha sido posible mi localización.

La/s persona/s firmante/es reconoce/n por otra parte que la persona representada no tiene vinculación a ningún contrato exclusivo sobre su imagen o su nombre.

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha:

Firma:

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI de la persona responsable firmante, el libro de familia actualizado o si procede acreditación de la custodia o tutela)

En cumplimiento de la obligación de informar en la recogida de datos conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDGDD 3/2018), 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 **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, creado para la finalidad de gestionar las actividades y los servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para enviarles comunicaciones sobre actividades, servicios o información de interés para usted de **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **usted consiente expresamente**. 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 y el derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en un tratamiento automatizado de datos, incluida la elaboración de perfiles, mediante un escrito, acreditando su identidad, dirigido a **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, Plaza de Las Escuelas Pías, nº 3, bajo, izquierda, C.P. 46001, Valencia (Valencia), o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la dirección fev@scoutsfev.org. La legitimación del tratamiento que legitima o legaliza el tratamiento de sus datos personales es la solicitud por escrito de incorporación al grupo scout correspondiente mediante la cumplimentación y la firma de la hoja de inscripción en el grupo scout (ejecución de un pacto o de un acuerdo por escrito) y en su caso el consentimiento libremente prestado por el interesado o afectado. Respecto al plazo temporal de conservación de sus datos personales, le informamos que éstos serán conservados mientras sean necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hubieran sido registrados. Por lo tanto, se procederá a su cancelación cuando éstos hayan dejado de ser necesarios para cumplir con las finalidades legítimas descritas anteriormente. Conforme a lo estipulado por el artículo 13.2. c) del RGPD le comunicamos la existencia del derecho a retirar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Asimismo, también le informamos de su derecho a presentar en su caso una reclamación ante la autoridad de control nacional (AEPD).