



AUTORIZACIÓN GENÉRICA

D/D^a. _____

como responsable legal (madre/padre/tutor-a) del menor/es:

Autorizo al/los mismo/s a asistir a las actividades del Grupo Scout Apícula (reuniones semanales, salidas y actividades dentro del casco urbano de la localidad) durante toda la ronda solar y que se me informe hasta la solicitud de baja del mismo.

Y para que conste firmo la presente autorización, en donde acepto las actividades que el Grupo organizará durante toda la ronda solar, así como las normas que el Grupo tiene establecidas a nivel interno.

Información Sobre Protección De Datos

Acepto que, conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de 18 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos aportados se incorporen a los ficheros de la FEDERACIÓN SCOUTS CATÓLICOS DE CASTILLA LA MANCHA, creados con la finalidad de gestionar la pertenencia al Grupo Scout Apícula y las actividades y servicios que se ofrecen. Así mismo, conforme al Real Decreto 1720/2007, autorizo el tratamiento de dichos datos y su cesión a asociaciones scouts y otras entidades directamente relacionadas con nuestras actividades propias del escultismo. Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, podrá dirigirse por escrito a la siguiente dirección: C/ SALAMANCA 9, 1ºB, 02001 ALBACETE.

Acepto recibir comunicaciones sobre actividades, servicios e información del Grupo Scout Apícula, Asociación Diocesana Scouts de Sigüenza – Guadalajara MSC o la Federación de Scouts Católicos de Castilla-La Mancha, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **consiento expresamente**.

En _____, a _____ de _____ 20__

Firma: _____

DNI: _____