



GRUPO SCOUT IMHLALA-PANZI

Nº 613

CANTERAS-CARTAGENA



AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL GRUPO

Yo _____ como tutor legal de _____, con DNI/ Pasaporte Nº _____ y número de teléfono _____ aseguro haber leído y dado mi conformidad a todos y cada uno de los siguientes puntos:

1. Autorizo al menor bajo mi tutela a participar en todas las actividades realizadas los sábados en el local del grupo, dirección en pie de página, realizadas tanto en horario habitual de 16:30 a 19:00 y en horario extendido, del grupo o la sección informara de las horas de duración de la actividad por los medios habilitados para ello, sin necesidad de una autorización expresa por parte de los padres o tutores del menor.
2. 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 G.S Imhlala-Panzi.
3. Autorizo que el menor bajo mi tutela sea sometido a los tratamientos médicos o quirúrgicos de urgencia que sean necesarios en campamentos, acampadas y salidas, a juicio del equipo médico que en su caso le atienda, a fin de preservar o restablecer su salud.
4. El G.S Imhlala Panzi, 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 bien estar 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 3 del presente documento.
5. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que, todos los datos a los que tenga acceso, facilitados por Vd., serán incorporados a los ficheros del G.S Imhlala Panzi.
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 de Carácter Personal, mediante escrito dirigido al secretario o mediante correo electrónico firmado digitalmente a las direcciones que figuran en el pie de página.
7. Autorizo al G.S Imhlala Panzi a poder suministrar al menor bajo mi tutela, los medicamentos básicos en los que están incluidos Betadine o similares, ibuprofeno o similares, crema antiinflamatoria de cualquier tipo, afterbite o similares, loción antipiojos, paracetamol o equivalentes. En caso de alergia a algún medicamento antes nombrado se le darán equivalentes.
8. Autorizo al G.S Imhlala Panzi a poder transportar en coches particular o autobuses al menor bajo mi tutela siempre y cuando la situación lo requiera.

Firmado.: