



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA QUE EL MENOR DE EDAD REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD



ACTIVIDAD:			
D. / DÑA.			CON DNI
EN CALIDAD DE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL
AUTORIZO A			CON DNI

REGRESE A CASA SOLO AL FINALIZAR LA ACTIVIDAD ARRIBA MENCIONADA

ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT

La persona firmante se hace cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, así como de cualquier mal que pueda suceder, por causas accidentales al menor.

Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, han sido incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido a FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).

Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente, a terceros con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.

	En		, a		de		del	
--	----	--	-----	--	----	--	-----	--

Firma del representante legal,