



DOCUMENTO PARA PARTICIPANTES MAYORES DE EDAD
(COMPAÑEROS/AS SE DE RUTA) DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y
CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN



GRUPO SCOUT			
DATOS PERSONALES (imprescindible haber entregado previamente la ficha de inscripción)			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:		Nº DNI/NIE/PASAPORTE:	
PERTENENCIA A GRUPOS VULNERABLES O CON NECESIDADES ESPECIALES DE ADAPTACIÓN			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
VACUNA COVID (MAYORES DE 12 AÑOS)			
Dato con carácter <u>voluntario</u> , en caso de no querer dar este dato marca NC (no contesta). En caso de marcar SI , se debe adjuntar el certificado COVID, de no hacerlo equivaldrá a NC .			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NC			
DECLARACIÓN RESPONSABLE (<i>Marque en el que calga</i>):			
Declaro bajo mi responsabilidad que quiero participar en las actividades del grupo scout indicado. Para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la organización y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones.			
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO O DE CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO			
<input type="checkbox"/> Declaro que pertenezco a un grupo de riesgo y que cuenta con la autorización del equipo sanitario para poder participar en las actividades.			
<input type="checkbox"/> Declaro que sé cuáles son las medidas extras de protección e higiene (si hubiera)			
COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD Y RAZÓN DE LA AUSENCIA			
<input type="checkbox"/> Me comprometo a mirar diariamente mi temperatura y, si procede, notificar rápidamente la ausencia a la coordinación de grupo (a través de móvil u otro medio establecido).			
DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTADO LOS DOCUMENTOS PROPORCIONADOS POR LA ORGANIZACIÓN SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD A LA COVID-19			
<input type="checkbox"/> He leído y acepto los compromisos contenidos en el Documento de Medidas y recomendaciones para la entidad promotora y el equipo educativo de actividades de ocio educativo durante el verano 2020.			
CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19			
<input type="checkbox"/> Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica, para mí y para las personas que conviven conmigo, la participación en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones			

Aviso legal en la siguiente hoja...

En _____, a ____/____/____

Firma



DOCUMENTO PARA PARTICIPANTES MAYORES DE EDAD
(COMPAÑEROS/AS SE DE RUTA) DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y
CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN



AVISO LEGAL SEGÚN RGPD UE Y LOPDGD 3/2018 REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016	
RESPONSABLE (del tratamiento)	Razón social: Federació D'Escoltisme Valencià - MSC (FEV) Dirección: Plaça Escoles Pies, nº 3, baix, esquerra, C.P. 46001, València (València) Email: fev@scoutsfev.org Teléfono: 963153240
CATEGORIES DE DADES	Colectivo de personas asociadas: Datos identificativos, características personales, circunstancias sociales, datos de salud y en su caso datos económicos o bancarias.
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Finalidad/es: Prestación de los servicios o de las actividades solicitadas por la persona asociada o sus representantes legales a la FEV. Finalidades informativas o comunicativas. En su caso asistencia sanitaria a la asociada.
	Plazos de conservación de los datos personales: El mínimo imprescindible. No se elaboran perfiles. No se toman decisiones basadas en el tratamiento automatizado de datos.
LEGITIMACIÓN	Ejecución de un acuerdo, pacto o contrato por escrito (RGPD UE artículo 6.1. b)). Consentimiento libremente prestado por la persona interesada o afectada (RGPD UE artículo 6.1.a) y artículo 9.2.a)).
DESTINATARIO (de cesiones o transferencias)	Destinatario/a cesiones (a quién es posible que cedamos sus datos): Movimiento Scout Católico, Asociación a la que pertenece la persona asociada (SdC, MEV o SdA), UMAS Mutua de Seguros y Reaseguros, Asesoramiento Médico Siglo XXI. En su caso a bancos y a cajas de ahorro. No se realizan transferencias internacionales de datos personales fuera del Espacio Económico Europeo (EEE).
	Finalidad de la cesión (por y para qué cedemos sus datos): Prestación de los servicios y actividades solicitadas por la persona asociada o sus representantes legales al grupo scout, la asociación a la que pertenece y a la FEV. Obligaciones censales con el Movimiento Scout Católico. Finalidades de aseguramiento integral de la persona asociada, como por ejemplo situaciones de accidentes o de necesidades de asistencias sanitarias (gestión y control de siniestros). En su caso cobro del servicio o de las actividades prestadas o impartidas a la persona asociada por parte del grupo scout, la asociación a la cual pertenece o la FEV.
EJERCICIO DE DERECHOS (de las personas interesadas)	
<ul style="list-style-type: none"> • de acceso, • de rectificación, • de supresión, • de oposición al tratamiento • de limitación del tratamiento 	<ul style="list-style-type: none"> • a portabilidad de sus datos • a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles. • a presentar una reclamación ante la autoridad de control- Agencia Española de Protección de Datos a retirar el consentimiento libremente prestado para el tratamiento
Mediante un escrito, acreditando su identidad, dirigido a Federació d'Escoltisme Valencià - MSC, Plaza Escuelas Pías, n.º 3, bajo, izquierda, C.P. 46001, en la localidad de València (València) o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la siguiente dirección de correo electrónico: fev@scoutsfev.org.	
CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA INTERESADA	
<input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos para las finalidades anteriormente descritas. <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos para las finalidades anteriormente descritas.	Fecha: Firma:
<input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos con fines informativos o comunicativos. <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos con fines informativos o comunicativos.	
<input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos a la asociación a la cual pertenece este grupo scout. <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos a la asociación a la cual pertenece este grupo scout.	
<input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos a las Entidades/Agencias de Seguros contratados por la FEV. <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos a las Entidades/Agencias de Seguros contratados por la FEV.	