

AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE MENORES DE EDAD



| | | | | | | | |
|------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|-----------|---------|------|
| ACTIVIDAD: | | | | | | | |
| D. / DÑA. | | | | | | CON DNI | |
| EN CALIDAD DE | <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL | | | | |
| CON DOMICILIO EN | | | | | Nº | | PTA. |
| LOCALIDAD | | | | | PROVINCIA | | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|-----------------------|--|--|--|--|
| AUTORIZO A | | | | | | | |
| CON DNI | | | Y FECHA DE NACIMIENTO | | | | |
| A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD | | | | | | | |

de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--------------|--|-----------|--|--|
| ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT | | | | | | | |
| A REALIZAR DESDE EL DÍA | | | HASTA EL DÍA | | | | |
| QUE SE REALIZARÁ EN | | | | | | | |
| MUNICIPIO | | | | | PROVINCIA | | |

SIENDO EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

De igual manera, cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme Valencià) los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, el representante legal autoriza al grupo scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización.

Además, autorizo a la utilización de imágenes y videos del menor por parte del grupo scout y las asociaciones scouts de las que es miembro (a nivel provincial, autonómico, nacional e internacional), con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades y el escultismo en general, siempre en ámbitos no comerciales.

Se entiende que el grupo scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

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,

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotoconia del DNI del tutor arriba firmante.)