

**AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL
PARA VIAJAR EN VEHÍCULO PRIVADO
UN MENOR DE EDAD**



| | | | |
|---------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 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 |

A VIAJAR EN VEHÍCULO PRIVADO DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT

de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto

La persona firmante se hace cargo de toda la responsabilidad derivada de su actuación, siempre y cuando el viaje en vehículo privado se desarrolle dentro de la legalidad vigente.

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,