



## AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN EL II FORO RUTA 2017

ACTIVIDAD: **II FORO RUTA 2017**

### DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

**CADA PERSONA CON PATRIA POTESTAD SOBRE EL MENOR TIENE QUE RELLENAR Y FIRMAR UNA COPIA DE ESTA AUTORIZACIÓN**

NOMBRE			APELLIDOS		
MÓVIL		E-MAIL		DNI	
EN CALIDAD DE	MADRE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>		TUTOR LEGAL <input type="checkbox"/>	

### AUTORIZO A:

NOMBRE			APELLIDOS		
FECHA DE NACIMIENTO		EDAD		DNI	
DIRECCIÓN			Nº		PUERTA
C.P.		MUNICIPIO		PROVINCIA	

A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD DE LA QUE CONOZCO Y ACEPTO EL PROGRAMA DE ACTIVIDADES PREVISTO.

### ADEMÁS DECLARO:

Marque con una X las siguientes casillas si existe conformidad:

- Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.
- Que doy el consentimiento a Scouts MSC para poder publicar las imágenes que con carácter pedagógico se puedan realizar a los participantes de la actividad, en las cuales aparezcan individualmente o en grupo, durante las diferentes secuencias y actividades realizadas. Scouts MSC se compromete a cumplir el derecho a la propia imagen reconocido en el artículo 18 de la Constitución y regulado por la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen y la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal.
- Que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

### PERSONAS Y NÚMEROS DE CONTACTO A QUIEN AVISAR EN CASO DE URGENCIA

NOMBRE		MÓVIL	
NOMBRE		MÓVIL	

Como padre/madre/tutor legal del menor de edad, delego en los responsables de la actividad la capacidad de tomar decisiones sobre cualquier tratamiento médico o intervención quirúrgica, siempre que tal decisión no me pueda ser consultada y siempre que sea necesario, urgente y por prescripción médica competente para el bienestar y la salud del menor.

EN		A		DE		DEL	
----	--	---	--	----	--	-----	--

Firma del tutor legal,