|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPO SCOUT ÁGUILAS** | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN: | | ACAMPADA DE INICIO 2020 | | | | | | | |
| FECHAS DE REALIZACIÓN: | | | | 24 Y 25 DE OCTUBRE DE 2020 | | UBICACIÓN: | | | PLANO DE SAX |
| **DATOS PERSONALES (imprescindible haber entregar previamente la ficha de inscripción)** | | | | | | | | | |
| NOMBRE: |  | | | | APELLIDOS: | |  | | |
| FECHA DE NACIMIENTO: | | |  | | Nº DNI/NIE/PASAPORTE: | | |  | |
| **PERTENENCIA A GRUPOS VULNERABLES O CON NECESIDADES ESPECIALES DE ADAPTACIÓN** | | | | | | | | | |
| **⬜️SI ⬜️NO** | | | | | | | | | |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE** *(Marqueu en el que calga):* | | | | | | | | | |
| 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, exprés 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** | | | | | | | | | |
| **⬜️**Declaro que pertenezco a un grupo de riesgo y que cuenta con la autorización del equipo sanitario para poder participar en las actividades.  **⬜️**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** | | | | | | | | | |
| **⬜️**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** | | | | | | | | | |
| **⬜️**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 la ronda 2020-2021. | | | | | | | | | |
| **CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19** | | | | | | | | | |
| **⬜️**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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AVISO LEGAL SEGÚN RGPD UE Y LOPDGDD 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)** | | | |
| * de acceso, * de rectificación, * de supresión, * de oposición al tratamiento * de limitación del tratamiento | | * 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** | | | |
| ⬜️ Acepto el tratamiento de mis datos para las **finalidades anteriormente descritas.**  ⬜️ No acepto el tratamiento de mis datos para las **finalidades anteriormente descritas.** | | | **Fecha:**  **Firma:** |
| ⬜️ Acepto el tratamiento de mis datos con **fines informativos o comunicativos.**  ⬜️ No acepto el tratamiento de mis datos con **fines informativos o comunicativos.** | | |
| ⬜️ Acepto la cesión de mis datos a la **asociación** a la cual pertenece este grupo scout.  ⬜️ No acepto la cesión de mis datos a la **asociación** a la cual pertenece este grupo scout. | | |
| ⬜️ Acepto la cesión de mis datos a las **Entidades/Agencias de Seguros** contratados por la FEV.  ⬜️ No acepto la cesión de mis datos a las **Entidades/Agencias de Seguros** contratados por la FEV. | | |