	AUTORIZACIÓN DE TUTOR/A LEGAL PARA VIAJAR EN VEHÍCULO PRIVADO UN/A MENOR DE EDAD	federació d'escoltisme Valencià

ACTIVIDAD	CAMPAMENTO DE NAVIDAD				
D. / DÑA.				**CON DNI**	
EN CALIDAD DE	☐ MADRE	☐ PADRE	☐ TUTOR/A LEGAL		
AUTORIZO A				**CON DNI**	
A VIAJAR EN VEHÍCULO PRIVADO DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD					
ORGANIZADA POR	GRUPO SCOUT ÁGUILAS				
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 vehiculo privado se desarrolle dentro de la legalidad vigente.

En cumplimiento de la obligación de informar en la recogida de datos conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), en base al artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), le informamos de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal titularidad de la **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, creado para la finalidad de gestionar las actividades y los servicios ofertados, y gestionar las peculiaridades médicas de la persona asociada. Los datos permanecerán archivados para enviarles comunicaciones sobre actividades, servicios o información de interés para usted de la **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **usted consiente expresamente**. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), en consecuencia tiene derecho a solicitar a la persona responsable del tratamiento el acceso a sus datos personales, y su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos, mediante un escrito, acreditando su personalidad, dirigido a **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, calle Balmes, nº 17, C.P. 46001, Valencia (Valencia), o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la dirección fev@scoutsfev.org.
Asimismo, le informamos que conforme a lo estipulado por el RGPD en su artículo 13.1 d), el interés legítimo perseguido por la persona responsable del tratamiento que legítima o legaliza el tratamiento de sus datos personales es la solicitud por escrito de incorporación al grupo scout correspondiente mediante la cumplimentación y la firma de la hoja de inscripción en el grupo scout (ejecución de un pacto o de un acuerdo por escrito), siempre y cuando sobre dichos intereses no prevalezcan los intereses o derechos y libertades fundamentales de la persona interesada o afectada.
Respecto al plazo temporal de conservación de sus datos personales, le informamos que éstos serán conservados mientras sean necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hubieran sido registrados. Por lo tanto, se procederá a su cancelación cuando éstos hayan dejado de ser necesarios para cumplir con las finalidades legítimas descritas anteriormente. Conforme a lo estipulado por el artículo 13.2. c) del RGPD le comunicamos la existencia del derecho a retirar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.
Asimismo, también le informamos de su derecho a presentar en su caso una reclamación ante la autoridad de control nacional (AEPD).
□ **Acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente.
□ **No acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente.
□ **Acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones.
□ **No acepto** el tratamiento de mis datos y los de la persona que represento legalmente con fines informativos o para recibir comunicaciones
Usted consiente expresamente conforme a la LOPD, al RLOPD y al RGPD de la Unión Europea, la cesión de sus datos personales y los de la persona que representa, a **FEV**, al **Movimiento Scout Católico**, y a las **Asociaciones Scouts (SdC, MEV i/o SdA)** con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a **UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros y a Asesoramiento Médico siglo XXI**, con la finalidad de asegurar a nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.
□ **Acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts.
□ **No acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a las Entidades Scouts.
□ **Acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la Agencia de Seguros.
□ **No acepto** la cesión de mis datos y los de la persona que represento legalmente a la Agencia de Seguros.
Le comunicamos que la negativa al tratamiento de sus datos y los de la persona que representa legalmente implicará la imposibilidad de acceder a las actividades y/o servicios ofertados por la **FEV**.
□ **Declaro** que todos los datos del documento son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.
□ **Declaro** que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para el normal desarrollo de la actividad.
□ **Declaro** que, en caso de máxima urgencia, la persona responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimientos y prescripción médica, si ha sido imposible mi localización.

Nombre y apellidos:	Nombre y apellidos:
DNI/NIE:	DNI/NIE:
Fecha: Firma:	Fecha: Firma:

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI de la persona que firma esta autorización.)
EN CASO DE CUSTODIA CONJUNTA, ES NECESARIO QUE FIRMEN LA AUTORIZACIÓN LOS DOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA MENOR