



## Documento de aceptación de participación de menores en actividades

<b>Grupo Scout: ZÁLATA</b>		<b>Asociación: ALMERÍA</b>	
<b>DATOS DE LA ACTIVIDAD</b>			
Nombre de la actividad: <b>CAMPAMENTO DE NAVIDAD RS 23/24</b>			
Pago (Marca con X)	<b>RECIBO POR BANCO</b> <i>*El tesorero del grupo realizará el cobro por banco</i>	<input type="checkbox"/>	<b>EN MANO</b> <i>*Abonar junto a autorización</i>
Precio	<b>50€</b>	OBSERVACIONES: <b>Deberán llevar la merienda del primer día</b>	
Fecha de la Actividad	<b>15 al 17 de Diciembre de 2023</b>	Lugar de la Actividad	<b>Serón, Almería</b>
Hora de Salida	<b>16:00</b>	Lugar de Salida	<b>Lateral del Auditorio Maestro Padilla</b>
Hora de Llegada	<b>18:00</b>	Lugar de Llegada	<b>Lateral del Auditorio Maestro Padilla</b>
<b>DATOS PERSONALES (del menor) Podéis poner varios hijos/as en la misma autorización</b>			
Nombre		Apellidos:	
DNI:	Rama:	Alergias e intolerancias: <i>*Se debe presentar justificación médica si no se ha presentado en campamentos anteriores.</i>	
Nombre:		Apellidos:	
DNI:	Rama:	Alergias e intolerancias: <i>*Se debe presentar justificación médica si no se ha presentado en campamentos anteriores.</i>	
Nombre:		Apellidos:	
DNI:	Rama:	Alergias e intolerancias: <i>*Se debe presentar justificación médica si no se ha presentado en campamentos anteriores.</i>	
<b>DATOS PERSONALES (Padre/Madre/Tutor/Tutora)</b>			
Nombre:		Apellidos:	
DNI:		Teléfono de contacto:	
Autorizo para que participe en el <b>Campamento de Navidad</b> , que se va a realizar durante los días: del <b>15 al 17 de Diciembre</b> , ambos incluidos, en Serón, Almería.			
El precio será de <b>50€ por persona y deberán llevar la merienda del primer día</b> . Se dormirá en un refugio (deberán llevar saco y aislante).			
Último día de recogida de autorización/pago, <b>el sábado 7 de Diciembre</b> enviándola al correo de grupo ( <a href="mailto:gruposcoutzalata@gmail.com">gruposcoutzalata@gmail.com</a> )			
<b>ASÍ MISMO ME RESPONSABILIZO DE CUALQUIER INCIDENTE QUE SUFRIERA MI HIJO/A.</b> Autorizando su intervención tanto médica, como quirúrgica si fuese necesario. <b>Se os recuerda que todos deben llevar la nueva Tarjeta Sanitaria Individualizada Original.</b>			

Firma:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_



Declaro conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de (GRUPO SCOUT ZÁLATA) creado con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de (GRUPO SCOUT ZÁLATA), por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente. Que, en cualquier momento, podré ejercitar los Derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación, mediante un escrito y acreditando mi personalidad dirigido a (GRUPO SCOUT ZÁLATA C/ Lima, N.º 54 bajo) o por email a ([gruposcoutzalata@gmail.com](mailto:gruposcoutzalata@gmail.com))