



Documento de aceptación de participación de menores en actividades

Grupo Scout: ZÁLATA		Asociación: ALMERÍA	
DATOS DE LA ACTIVIDAD			
Nombre de la actividad: CAMPAMENTO DE NAVIDAD RS 23/24			
Pago (Marca con X)	RECIBO POR BANCO <i>*El tesorero del grupo realizará el cobro por banco</i>	<input type="checkbox"/>	EN MANO <i>*Abonar junto a autorización</i>
Precio	50€	OBSERVACIONES: Deberán llevar la merienda del primer día	
Fecha de la Actividad	15 al 17 de Diciembre de 2023	Lugar de la Actividad	Serón, Almería
Hora de Salida	16:00	Lugar de Salida	Lateral del Auditorio Maestro Padilla
Hora de Llegada	18:00	Lugar de Llegada	Lateral del Auditorio Maestro Padilla
DATOS PERSONALES (del menor) Podéis poner varios hijos/as en la misma autorización			
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>	
DATOS PERSONALES (Padre/Madre/Tutor/Tutora)			
Nombre:		Apellidos:	
DNI:		Teléfono de contacto:	
Autorizo para que participe en el Campamento de Navidad , que se va a realizar durante los días: del 15 al 17 de Diciembre , ambos incluidos, en Serón, Almería.			
El precio será de 50€ por persona y deberán llevar la merienda del primer día . Se dormirá en un refugio (deberán llevar saco y aislante).			
Último día de recogida de autorización/pago, el sábado 7 de Diciembre enviándola al correo de grupo (gruposcoutzalata@gmail.com)			
ASÍ MISMO ME RESPONSABILIZO DE CUALQUIER INCIDENTE QUE SUFRIERA MI HIJO/A. Autorizando su intervención tanto médica, como quirúrgica si fuese necesario. Se os recuerda que todos deben llevar la nueva Tarjeta Sanitaria Individualizada Original.			

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)