

Ficha de socio
Ronda Solar 20 __/20 __



Foto o fotocopia

Nº Socio: _____

Datos del Scout

Nombre y Apellidos _____
Fecha de nacimiento _____ y lugar _____
DNI: _____ Móvil del scout: _____ e-mail: _____
Domicilio habitual: _____ CP _____
Estudia en _____ Curso _____
¿Ha repetido algún curso? SI NO ¿Cuál/ Cuáles? _____
Aficiones: _____

Datos del Padre:

Nombre y Apellidos: _____
Profesión: _____
Dirección: _____ CP _____
Teléfono: _____ e-mail: _____
Otros datos: _____

Datos de la Madre:

Nombre y Apellidos: _____
Profesión: _____
Dirección: _____ CP _____
Teléfono: _____ e-mail: _____
Otros datos: _____

Datos de los Hermanos:

Nombre: _____ Edad: _____ ¿Está en el grupo scout? SI NO Rama: _____
Nombre: _____ Edad: _____ ¿Está en el grupo scout? SI NO Rama: _____
Nombre: _____ Edad: _____ ¿Está en el grupo scout? SI NO Rama: _____
Nombre: _____ Edad: _____ ¿Está en el grupo scout? SI NO Rama: _____

Situación familiar: _____

Datos médicos¹

Alergias: _____
Enfermedades: _____
Tratamientos: _____
_____ Grupo Sanguíneo: _____ RH: _____
Otros datos de interés sobre la salud del scout: _____

Religión Familiar: _____

¿Está Bautizado? SI NO

¿Ha tomado la primera Comunión? SI NO

¿Ha hecho la Confirmación? SI NO

Pertenece a la parroquia de _____

Asiste a catequesis SI NO

En el curso de: 1º 2º 3º comunión. / postcomunión / confirmación

Pertenece a otro/s grupo/s religiosos _____

Con esta inscripción manifiesto mi conformidad con los objetivos, normas y plan de actividades planteados por el Grupo Scout San Antonio para esta ronda solar y autorizamos a que nuestro hijo/a:

- I. asista a las reuniones semanales organizadas en la actividad ordinaria del grupo scout
- II. pueda estar en las fotografías y filmaciones realizadas durante las actividades que se incorporarán al archivo fotográfico del grupo y podrán ser utilizadas en publicaciones ordinarias o promocionales.
- III. en caso de urgencia y no pudiendo ser nosotros localizados, reciba todas las atenciones médicas que se requieran por personal facultativo.
- IV. sea trasladado en vehículo en aquellos casos que los responsables lo consideren necesarios por motivos de salud o coordinación.

Fdo.: _____

Fecha: _____

Don/doña _____ como responsable legal (madre/padre/tutor-a) del menor _____, autorizo que puedan usarse fotografías e imágenes del Grupo Scout San Antonio donde aparezca mi hijo/a. Y para que conste firmo la presente autorización en _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

El Grupo Scout San Antonio, en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informa al socio o la socia y/o responsable legal del socio o de la socia (en adelante el socio y la socia) que los datos personales que aporta en este documento serán incluidos en ficheros informatizados de datos de carácter personal titularidad de esta asociación (Teseo: MSC), responsable del tratamiento y destinataria de los datos, siendo necesarios para el alta del socio o de la socia en la asociación, el desarrollo normal de las actividades como educando y el uso de las funcionalidades de su página web. El socio y la socia, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley, dirigiéndose por escrito al Grupo Scout San Antonio (scoutssanantonio@gmail.com). El Grupo Scout San Antonio, tiene la obligación de secreto de los datos y el deber de guardarlos, y adoptará las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. En cualquier caso, el Grupo Scout San Antonio, garantiza al socio y la socia que en la utilización de sus datos personales se observarán escrupulosamente las obligaciones establecidas en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y Real Decreto 994/1999, de 11 de junio, por el que se aprueba el Reglamento de medidas de seguridad de los ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal, así como en el restante ordenamiento aplicable donde se establecen garantías y cautelas en cuanto al tratamiento de los datos de carácter personal del socio y de la socia. Con objeto de proteger su intimidad, la información se incorporará al fichero del Grupo, utilizando medidas técnicas y legales que garanticen la confidencialidad e integridad en la transacción de sus datos personales. Las direcciones tanto postal como de correo electrónico se utilizarán para recibir notificaciones relacionadas con la asociación, así como comunicaciones relevantes. Su consentimiento para ello podrá ser revocado en cualquier momento.

ⁱ La falsedad u omisión de datos en este apartado eximirán al Grupo Scout San Antonio de toda responsabilidad. La firma de la misma se requiere como prueba de veracidad de los datos consignados y conlleva la aceptación de la cláusula. La correcta y responsable cumplimentación de la ficha médica será el medio de información sanitaria (alergias, enfermedades, discapacidades, etc.) a los monitores del Grupo y deberán acompañarse, siempre que sea necesario y / o se considere oportuno, de informes, medicamentos y cualquier otro tipo de información acerca del estado de salud del participante.