



DATOS DEL ASOCIADO									
NOMBRE			APELLIDOS						
FECHA DE NACIMIENTO				EDAD		DNI			
DIRECCIÓN					Nº		PTA.		
C.P.		MUNICIPIO			PROVINCIA				
TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			E-MAIL			

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES									
NOMBRE			APELLIDOS						
MOVIL			E-MAIL				DNI		
NOMBRE			APELLIDOS						
MOVIL			E-MAIL				DNI		

LAS CIRCULARES DEL GRUPO PREFIERO RECIBIRLAS VIA: MAIL CORREO POSTAL

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

MAYORES DE EDAD	MENORES DE EDAD NO EMANCIPADOS
<p>DECLARO:</p> <p>1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.</p> <p>2º.-Que cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme València) los derechos que tienen sobre su imagen cuando esta se reproduzca en fotografías y videos tomados en todas las actividades realizadas a través del grupo scout. En consecuencia, autorizo al Grupo Scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explorarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el grupo Scout o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de su imagen en todos los contextos relativos al Grupo Scout y el Escultismo. Se entiende que el Grupo Scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. El firmante reconoce por otra parte, no estar vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre. 3º.- Conocer que mis datos personales van a ser incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, 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 FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).</p>	<p>D. / Dña. _____,</p> <p>Como madre/padre/tutor de _____</p> <p>DECLARO:</p> <p>1º.-Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos.</p> <p>2º.- Que cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme València) los derechos que tengo sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas a través del grupo scout. En consecuencia, autorizo al Grupo Scout a fijar, reproducir, comunicar y a modificar por todo medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrados en cualquier otro material conocidos o por conocer. Las fotografías y los videos tomados podrán explotarse en todo el mundo y en todos los ámbitos, directamente por el grupo Scout o cedidas a terceros. Autorizo la utilización de la imagen del menor en todos los contextos relativos al Grupo Scout y el escultismo. Se entiende que el Grupo Scout prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito. De igual manera, la persona inscrita no está vinculada a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre. 3º.- Conocer que mis datos personales y los de mi representado legalmente, van a ser incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para recibir comunicaciones sobre actividades, servicios o información de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, 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 FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).</p>
FECHA Firma: DNI:	FECHA Firma: DNI:

FECHA
Firma:
DNI:

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director de (Banco o Caja).....

Ruego a Vd. haga efectivos con cargo a mi cuenta los recibos que le sean presentados por la Asociación Nou Foc

Valencia adede 201

Firmado el titular de la cuenta D./Dª:N.I.F.:

CÓDIGO CUENTA CORRIENTE									
Entidad		Oficina		D.C.		Número de cuenta			

(Junto a este impreso será necesario adjuntar la fotocopia del DNI del tutor arriba firmante.)