

**AUTORIZACIÓN DEL TUTOR LEGAL PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES DE MENORES DE EDAD**



ACTIVIDAD:							
D. / DÑA.						CON DNI	
EN CALIDAD DE	<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL				
CON DOMICILIO EN					Nº		PTA.
LOCALIDAD					PROVINCIA		

AUTORIZO A							
CON DNI			Y FECHA DE NACIMIENTO				
A PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD							

de la que conozco y acepto el programa de actividades previsto

ORGANIZADA POR EL GRUPO SCOUT							
A REALIZAR DESDE EL DÍA			HASTA EL DÍA				
QUE SE REALIZARÁ EN							
MUNICIPIO					PROVINCIA		

SIENDO EL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

De igual manera, cedo al Grupo Scout (perteneciente a una asociación miembro de la Federació d'Escoltisme Valencià) los derechos que tiene sobre la imagen del menor cuando esta se reproduzca en las fotografías y videos tomados en las actividades realizadas. En consecuencia, el representante legal autoriza 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.

Además, autorizo a la utilización de imágenes y videos del menor por parte del grupo scout y las asociaciones scouts de las que es miembro (a nivel provincial, autonómico, nacional e internacional), con la finalidad de mostrar y promocionar sus actividades y el escultismo en general, siempre en ámbitos no comerciales.

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.

El representante legal reconoce por otra parte que el menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

Le informamos que sus datos personales y los de su representado legalmente, han sido incorporados a un fichero, propiedad de FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, creado para la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados. En cualquier momento, podrá ejercitar sus Derechos de Acceso, Cancelación, Oposición y Rectificación, mediante un escrito y acreditando su personalidad dirigido a FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ, C/Balmes, Nº 17, C. P. 46001, Valencia (Valencia).

Usted consiente expresamente conforme al Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, en la cesión de sus datos personales y los de su representado legalmente, a terceros con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad.

	En		, a		de		del	
--	----	--	-----	--	----	--	-----	--

Firma del representante legal,

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