



SCOUTS®
Construir un Mundo Mejor

ASDE
Exploradores de
Castilla y León

Paseo del Cauce, 92
47012 Valladolid

Tlf. +34 983 30 70 47
Mov. +34 635 44 00 94

castillaleon@scout.es
www.soyscoutencastillayleon.es

AUTORIZACIÓN DE LOS PADRES O TUTORES PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN LAS ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE DEL GRUPO SCOUT SAN MIGUEL 337

Período de vigencia:

Desde 1 de Octubre de 20__

Hasta 31 de Diciembre de 20__

En caso de NO HABER afección, patología o alergia

conocida. Declaración EXPRESA de no haberla

En caso de HABER afección, patología o alergia conocida:

Observaciones médicas y sanitarias: Detallar enfermedades,
patologías (alergias conocidas, especialidades alimenticias,
enfermedades infectocontagiosas, etc...):

Medicación (Medicamento y pauta):

Atenciones a tener en cuenta desde el punto de vista
sanitario:

Discapacidad superior al 33% Menor sometido a
expediente de protección Otras observaciones a tener
en cuenta (situaciones familiares especiales,
permisos/prohibiciones específicas, etc...):

TELEFONOS DE CONTACTO PARA CASO DE EMERGENCIA:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de protección
de datos de carácter personal, se informa que los datos
aquí recogidos sólo se usarán a los efectos de las
precauciones necesarias en las actividades en las que el/los
menores participen y serán custodiados convenientemente
para la protección del derecho a la intimidad de los mismos.
Puede ejercer en cualquier momento sus derechos de
acceso, rectificación o cancelación dirigiéndose a ASDE-
Exploradores de Castilla y León, Paseo del Cauce 92 bajo,
47012 Valladolid. castillaleon@scout.es Tfno: 983207794

Referencias normativas:

Art. 6. Letra a) de la Orden FAM/203/2016 de 14 de Marzo, por la que se desarrolla el Título III, "De las Actividades Juveniles de Tiempo Libre", del Decreto 117/2003, de 9 de Octubre, por el que se regulan las líneas de Promoción Juvenil en Castilla y León. "La persona responsable de la actividad deberá tener a disposición del personal que desarrolle las tareas de inspección, durante todo el desarrollo de la misma, y en lengua castellana, la siguiente documentación:

a) AUTORIZACIÓN DEL PADRE, MADRE O TUTOR DE LOS MENORES QUE PARTICIPEN EN LA ACTIVIDAD"

STS de 7 de Octubre de 1996 y de 19 de Octubre de 1992 así como STC 81/2001 Definiendo el derecho a la intimidad y a la propia imagen y su disposición de los titulares o sus padres o tutores.

A los efectos del cumplimiento de las leyes vigentes en materia de autorización paterna para la participación de menores en actividades y permisos para el uso de la imagen de menores y de conformidad con lo establecido en el artículo 3.1 de la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de Mayo del Código Civil y del 3.2 de la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo de Protección Civil del Derecho al Honor.

Yo/Nosotros

Don: _____ con DNI _____

Doña: _____ con DNI _____

En calidad de Padre/Madre/padres/Tutor del menor:

Y en su nombre y representación OTORGO/OTORGAMOS EXPRESAMENTE permiso para:

a) Su participación en las actividades del Grupo Scout:

- Reuniones semanales en sus locales.
- Campamentos de Verano.
- Salidas y Excursiones.
- Acampadas de inicio, Navidad, Semana Santa, etc. cuando se celebren (sin que con ello me obligue a que acuda a todas ellas)

Así como en otras dinámicas que eventualmente se organicen, siempre con las debidas garantías de seguridad (inicio a la escalada, rapel, tirolina, actividades acuáticas, etc.), sabiendo que forman parte del Programa Educativo del Grupo Scout y aplican el Método Scout mediante destrezas, habilidades, contacto con la naturaleza y confianza en sí mismo. Soy consciente de que algunas actividades de campamentos y al aire libre, por su esencia y entorno, conllevan un riesgo mínimo superior al de actividades de interior. De forma ocasional, el Grupo Scout podrá subcontratar actividades con empresas especializadas (p. ej. de aventura), dentro de la normativa vigente y con las garantías de seguridad establecidas por la ley. De todo ello soy conocedor y autorizo la participación del menor arriba indicado.

b) Por otra parte OTORGO/OTORGAMOS EXPRESAMENTE consentimiento para la captación, uso y difusión de la imagen de los menores arriba mencionados ÚNICAMENTE en los soportes divulgativos del Grupo Scout y la Asociación a la que pertenecen, así como los de la Federación de Asociaciones de Scouts de España (publicaciones internas y externas, medios de comunicación, páginas web, folletos y trípticos, Cds y DVDs, pegatinas, carpetas, posters, trípticos, cartas, etc...) dado su carácter divulgativo y que este uso no es contrario a los derechos de mis representados, siempre que no haya en la elaboración de estos materiales ánimo de lucro y la imagen de estos menores sea tratada con respeto.

c) Así mismo y ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE para el caso de imposibilidad de mi/nuestro consentimiento expreso en el mismo momento ante la insalvable dificultad para el contacto tras los intentos necesarios y solo para el caso extremo de necesidad de intervención quirúrgica urgente de alguno de los menores arriba citados, así considerada por un facultativo médico al que se hubiera acudido en caso de enfermedad o accidente, OTORGO/OTORGAMOS EXPRESAMENTE consentimiento para que se efectúe dicha intervención. También autorizo la administración de los medicamentos descritos en este documento en las pautas y condiciones que se especifican, por parte de adultos responsables participantes en la actividad.

d) AUTORIZO/ AUTORIZAMOS expresamente el traslado del menor arriba indicado en vehículos particulares conducidos por responsables, scouts o familias colaboradoras del Grupo Scout, en el marco de salidas, excursiones, acampadas, campamentos o cualquier otra actividad organizada por el Grupo Scout. Dicho traslado se realizará siempre cumpliendo la normativa vigente en materia de tráfico y seguridad vial, garantizando el uso de los sistemas de retención infantil y cinturones de seguridad adecuados a la edad y características de los educandos.

Para todo ello firmo/firmamos en señal de nuestro consentimiento

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado:
