

Recogida de datos

S-03.1

ALTA BAJA MODIFICACIÓN DE DATOS

(Marcar con una x lo que proceda. En caso de modificación, completar sólo el campo afectado)

Grupo MAINAKE 289

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____ Sexo _____

F. nacimiento _____

Calle, nº _____

Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____

Teléfono _____ Móvil _____ e-mail _____

F. ingreso _____ F. baja _____

Sección _____ Cargo (scouters) _____

Ámbito Federal _____ Asociativo _____ Provincial _____ Grupo _____ X _____

Los siguientes datos, si el/la interesado/a es menor de edad

Responsable legal (Padre/Madre/Tutor-a)

Nombre _____

Apellidos _____

N.I.F. _____

Cónyuge

Nombre _____

Apellidos _____

N.I.F. _____

En Vélez Málaga a _____ de _____ de _____

Es necesario que el socio o la socia abone la cuota asociativa y la presentación de este documento para la formalización del alta en el censo de Scouts de Andalucía. La renovación del alta deberá producirse antes del 16 de diciembre de cada año mediante el abono de la cuota de asociado.

Forma de Pago: El importe de la Cuota Asociativa, establecida anualmente por el asamblea ordinaria de Scouts de Andalucía, se abonará mediante carta de pago emitida por la Secretaría General de la Asociación.

Fdo. Socio/a (Responsable legal para menores de edad)

VºBº Grupo Scout/Delegación Territorial

Scouts de Andalucía, 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, 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 a la Secretaría General de Scouts de Andalucía, en C/ Ronda Ntra. Sra. de la Oliva, 134 bajo-41013 Sevilla.

Scouts de Andalucía 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, Scouts de Andalucía, 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 de Scouts de Andalucía, 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.



Ficha médica de actividades

1 DATOS DEL ASOCIADO			
APELLIDOS	NOMBRE	DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	SECCION	EDAD	
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR	NOMBRE DE LA MADRE/TUTORA	TEL. CONTACTO	
2 FICHA SANITARIA			
SEGURO MEDICO	SEGURO MEDICO	Nº DE POLIZA SS	
<input type="checkbox"/> SEGURIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/> SEGURO MEDICO PRIVADO		
PATOLOGÍAS ESPECÍFICAS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS			
¿PADECE ACTUALMENTE ALGUNA ENFERMEDAD, ALERGIA, PATOLOGÍA, NECESIDAD ESPECIAL, INTOLERANCIA...?	¿CUAL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?	¿CUAL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
¿HA SIDO OPERADO?	¿DE QUE?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ALERGIAS Y DIETAS ESPECÍFICAS			
¿ES ALERGICO A ALGUN TIPO DE MEDICAMENTO?	¿CUAL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
¿PRESENTA MAS ALERGIAS?	¿A QUE?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
¿SIGUE ALGUN REGIMEN O DIETA ESPECIAL?	¿CUAL?		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
MEDICACIÓN			
¿ESTA TOMANDO ACTUALMENTE AGÚN MEDICAMENTO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	¿CUAL?	DOSIS	PAUTA
	¿CUAL?	DOSIS	PAUTA
	¿CUAL?	DOSIS	PAUTA
	¿CUAL?	DOSIS	PAUTA
OTRA INFORMACION DE INTERES			
3 DECLARO Y AUTORIZO			
<p>DECLARO: Que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad ni impedimento para la realización de las actividades propuestas (reuniones semanales, salidas, acampadas y campamentos), ni para el normal desarrollo de la vida cotidiana de dichas actividades. Así como a informar a los scouters responsables de cualquier variación de los mismos que afecte a actividades futuras.</p> <p>AUTORIZO</p> <p>Que, en caso de máxima urgencia, el/la scouter responsable tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción Médica, si ha sido imposible mi localización.</p> <p style="text-align: right;">_____, ____ de _____ de _____</p> <p>FIRMA _____ DNI: _____</p> <p>(ADJUNTAR FOTOCOPIA DE LA TARJETA SANITARIA DEL HIJ@. EN CASO DE RECIBIR MEDICACIÓN, CERTIFICADO ACREDITATIVO EMITIDO POR SU PEDIATRA O ESPECIALISTA).</p>			

Domiciliación bancaria S-03.3

GRUPO **MAINAKE 289, Vélez Málaga (MÁLAGA)**

DATOS DEL/A SOCIO/A

Nombre _____ Apellidos _____
 Nombre _____ Apellidos _____
 Nombre _____ Apellidos _____

DATOS BANCARIOS

Nombre y apellidos del titular _____ NIF _____

Entidad _____

Domicilio
C/ _____ Nº _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Nº C/C

Entidad				oficina				D.C.		Nº cuenta							

Es MUY IMPORTANTE que anote los 20 dígitos

E _____
(resguardo para presentar en la entidad)

Entidad _____

Domicilio
C/ _____ Nº _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Sr. Director/a,
le ruego que con cargo a mi cuenta nº

Atiendan el pago de los recibos periódicos y cuotas extraordinarias que sean presentados por el Grupo Scout: _____ de la Asociación Scouts de Andalucía con CIF. nº G-14057244.

Fdo.: _____ con NIF: _____

Firma

Domicilio: _____

C/Postal – Localidad - Provincia:



Grupo Scout Mainake 289
Delegación de Málaga

AUTORIZACIÓN GENÉRICA DE GRUPO

*Don/Doña _____, mayor de edad,
con DNI/Pasaporte número _____, como responsable legal
(madre/padre/tutor-a) del/la menor _____,
autorizo al/la mismo/a a asistir a todas las actividades del Grupo Scout
Mainake 289 de Vélez-Málaga (reuniones semanales, salidas,
campamentos y acampadas, etc...), que se realicen y de las que se me
informará durante la Ronda Solar (curso) 2016-2017, y hasta la solicitud
de baja del mismo/a en caso de que se produzca.*

*Y para que conste, firmo la presente autorización en Vélez-Málaga a _____
de _____ de _____.*



Firma del padre / madre o tutor (acompañar fotocopia DNI del firmante).



Grupo Scout Mainake 289
Delegación de Málaga

AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE FOTOGRAFÍAS EN PUBLICACIONES SCOUTS

Según la Ley 1/1982 de Protección del Honor, la Intimidad y la Propia Imagen, y de la Ley 1/1996 de Protección del Menor (Artículo 4. Derecho al honor, a la intimidad y a la propia imagen); la publicación de fotografías de menores pasa en primer lugar por el consentimiento del niño cuando éste tiene capacidad para otorgarlo -lo que según el Tribunal Supremo sucede en líneas generales a partir de los catorce años-, y si no la tiene, la autorización de sus padres o tutores legales. Por lo tanto, el Grupo Scout MAINAKE 289 necesita la autorización de los padres o tutores legales para poder publicar en su página web y en publicaciones las fotografías de los miembros menores de 14 años. Por lo que para:

- **PARA MIEMBROS MENORES DE 14 años:**  Lobatos y  Tropa. Deberán ser autorizados por sus padres, madres o tutores, para la publicación de fotografías con su imagen, rellenando la siguiente autorización:

Don/Doña _____, como responsable legal (madre/padre/tutor-a) del menor _____, autorizo a que puedan usarse fotografías e imágenes del Grupo Scout 289 donde aparezca mi hijo/a para publicaciones de ASDE - Scouts de Andalucía y del Grupo Scout Mainake 289.

Y para que conste, firmo la presente autorización en Vélez-Málaga a ___ de _____ de _____.

Fdo. Madre/padre/tutor-a.

Scouts de Andalucía, 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, 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 a la Secretaría General de Scouts de Andalucía, en C/ Alfonso de Castro nº 39, bajo local dcho, 11003 – Cádiz. Scouts de Andalucía 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, Scouts de Andalucía, 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 de Scouts de Andalucía, 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.