Yo, D./Dña. _____ con D.N.I. _____

y D./Dña _____ con D.N.I. _____

como representantes legales de _____

perteneciente a la sección de _____ del Grupo Scout Samsara, integrado en la Asociación de ASDE-Andalucía, autorizo a que participe en la actividad cuyos datos se mencionan a continuación y del cual sus responsables me han informado de todos los detalles.

Denominación de la actividad: Acampada inicio de curso 2026/2027
Lugar de realización de la actividad: ASPROMARC en Puerto Real (https://maps.app.goo.gl/8BDq6yGPgbSzgWr69)

Fecha/s de realización de la actividad: 7 y 8 de noviembre
Precio: 7€

De igual forma, acepto y autorizo bajo mi responsabilidad las siguientes Normas de Obligado Cumplimiento:

1. Todos los participantes y/o acampados, están bajo responsabilidad de los Scouters, los cuales decidirán lo más conveniente en cada caso.
2. Todos los participantes y/o acampados, Scouters y colaboradores, asisten a la actividad por su propia voluntad, sin sueldo y con espíritu de servicio.
3. Los Scouters son los máximos responsables de la actividad, y por ello autorizo en mi nombre a que ejerzan sobre mi hijo/a dicha responsabilidad, avalándolos en sus decisiones y confiando en su preparación y formación.
4. Me hago corresponsable con los Scouters, de cuantos accidentes fortuitos pudiese ocurrirle.
5. A los scouters para que, en caso de accidente o enfermedad que requiera algún tipo de tratamiento médico o intervención quirúrgica urgente puedan tomar la decisión oportuna. Siempre bajo la información de la Ficha Medica la cual contiene los datos actualizados a día de la firma de este documento.
6. Los dispositivos electrónicos están totalmente prohibidos, salvo causa justificada y autorizada, dándonos potestad a los Scouters para requisar hasta la finalización de la actividad, siendo este entregado de vuelta a las familias o a la persona requisada.

Indicar observaciones medicas o tratamientos de efecto temporal (complementario a la Ficha Medica sin necesidad de actualizarla):

Lo hago constar en_____ a_____ de_____ de 2026

Firmado: Firmado: _____ _____

Teléfonos de contacto en caso de urgencia: _____

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de datos personales y la libre circulación de los mismos, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad del Grupo Scout Samsara con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerlo informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la asociación, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que consiento expresamente. El Grupo Scout Samsara se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados. De acuerdo con dicha Ley, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a grupo@gssamsara.es o bien en la dirección C/Tomillo N.º 29 CP 11510 Puerto Real (Cádiz).