

**DOCUMENTO PARA PARTICIPANTES MAYORES DE EDAD (ROVERS) DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES Y CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN**

DATOS DE LA ACTIVIDAD			
DENOMINACIÓN:			
FECHA DE REALIZACIÓN:		UBICACIÓN:	
DATOS PERSONALES			
NOMBRE:		APELLIDOS:	
FECHA DE NACIMIENTO:		N.º DNI/NIE/PASAPORTE:	
PERTENENCIA A GRUPOS VULNERABLES O CON NECESIDADES ESPECIALES DE ADAPTACIÓN			
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
DECLARACIÓN RESPONSABLE			
Declaro bajo mi responsabilidad que quiero participar en la ejecución de las actividades organizadas por el grupo scout Bitácora. Para lo cual he leído con detalle la información proporcionada por la organización, conozco el protocolo y acepto las condiciones de participación, expreso mi compromiso con las medidas personales de higiene y prevención y asumo toda la responsabilidad ante la posibilidad de contagio por COVID-19 atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones.			
FORMAR PARTE DE GRUPOS DE RIESGO O CONVIVIR CON GRUPO DE RIESGO			
<input type="checkbox"/> Declaro que pertenezco a un grupo de riesgo y que cuento con la autorización del equipo sanitario para participar. <input type="checkbox"/> Declaro que sé cuáles son las medidas extras de protección e higiene (si las hubiera)			
COMPROMISO DE REVISIÓN DIARIA DEL ESTADO DE SALUD Y RAZÓN DE LA AUSENCIA			
<input type="checkbox"/> Me comprometo a revisar diariamente mi temperatura y, si procede, notificar rápidamente mi ausencia a los scouters de mi sección (a través de móvil u otro medio establecido).			
DECLARACIÓN DE HABER LEÍDO Y ACEPTAR LOS DOCUMENTOS Y PROTOCOLOS PROPORCIONADOS POR EL GRUPO SCOUT SOBRE LA ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD AL COVID-19			
<input type="checkbox"/> He leído y acepto los compromisos contenidos en el documento de medidas y recomendaciones para la entidad promotora y el equipo educativo de actividades de ocio educativo durante el verano 2020.			
CONSENTIMIENTO INFORMADO SOBRE COVID-19			
<input type="checkbox"/> Declaro que, después de haber recibido y leído atentamente la información contenida en los documentos anteriores, soy conocedor/a de las medidas que implica para mí y para las personas que conviven conmigo, la participación en la actividad en el contexto de desescalada o nueva normalidad, y asumo bajo mi propia responsabilidad, atendiendo que la entidad promotora cumpla también con sus compromisos y obligaciones.			

Aviso legal en la hoja siguiente

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

<b>AVISO LEGAL SEGUNDOS RGPD UE Y LOPDGDD 3/2018</b> <b>REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016</b>	
<b>RESPONSABLE (del tratamiento)</b>	<b>Razón social:</b> Federación De Escultismo Valenciano – MSC (FEV) <b>Dirección:</b> Plaza Escuelas Pías, n.º 3, bajo, izquierda, C.P. 46001, Valencia (Valencia) <b>Email:</b> <a href="mailto:fev@scoutsfv.org">fev@scoutsfv.org</a> <b>Teléfono:</b> 963153240
<b>CATEGORÍAS DE DATOS</b>	<b>Colectivo de personas asociadas:</b> Datos identificativos, características personales, circunstancias sociales, datos de salud y en su caso datos económicos o bancarias.
<b>FINALIDAD DEL TRATAMIENTO</b>	<b>Finalidad/s:</b> Prestación de los servicios o de las actividades solicitadas por la persona asociada o sus representantes legales a la FEV. Finalidades informativas o comunicativas. En su caso asistencia sanitaria a la asociada..
	<b>Plazos de conservación de los datos personales:</b> El mínimo imprescindible. No se elaboran perfiles. No se toman decisiones basadas en el tratamiento automatizado de datos.
<b>LEGITIMACIÓN</b>	Ejecución de un acuerdo, pacto o contrato por escrito (RGPD UE artículo 6.1. b)). Consentimiento libremente prestado por la persona interesada o afectada (RGPD UE artículo 6.1.a) y artículo 9.2.a)).
<b>DESTINATARIO (de cesiones o transferencias)</b>	<b>Destinatario/a cesiones (a quién es posible que cedamos sus datos):</b> Movimiento Scout Católico, Asociación Moviment Escolta de València, UMAS Mutua de Seguros y Reaseguros, Asesoramiento Médico Siglo XXI. En su caso en bancos y a cajas de ahorro. No se realizan transferencias internacionales de datos personales fuera del Espacio Económico Europeo (EEE).
	<b>Finalidad de la cesión (por y para qué cedemos sus datos):</b> Prestación de los servicios y actividades solicitadas por la persona asociada o sus representantes legales al agrupamiento escucha, la asociación a que pertenece y a la FEV. Obligaciones censales con el Movimiento Scout Católico. Finalidades de aseguramiento integral de la persona asociada, como por ejemplo situaciones de accidentes o de necesidades de asistencias sanitarias (gestión y control de siniestros). En su caso cobro del servicio o de las actividades prestadas o impartidas a la persona asociada por parte del grupo scout, la asociación a la cual pertenece o la FEV.
<b>EJERCICIO DE DERECHOS (de las personas interesadas)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- de acceso,</li> <li>- de rectificación,</li> <li>- de supresión,</li> <li>- de oposición al tratamiento</li> <li>- de limitación del tratamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- a portabilidad de sus datos</li> <li>- a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.</li> <li>- a presentar una reclamación ante la autoridad de control-Agencia Española de Protección de Datos a retirar el consentimiento libremente prestado para el tratamiento</li> </ul>
Mediante un escrito, acreditando su identidad, dirigido a Federación de Escultismo Valenciano – MSC, Plaza Escuelas Pías, n.º 3, bajo, izquierda, C.P. 46001, en la localidad de Valencia (Valencia) o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la siguiente dirección de correo electrónico: <a href="mailto:fev@scoutsfv.org">fev@scoutsfv.org</a> .	
<b>CONSENTIMIENTO DE LA PERSONA INTERESADA</b>	
<input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos para las <b>finalidades anteriormente descritas.</b> <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos para las <b>finalidades anteriormente descritas.</b>	Fecha:    Firma:
<input type="checkbox"/> Acepto el tratamiento de mis datos con <b>hasta informativos o comunicativos.</b> <input type="checkbox"/> No acepto el tratamiento de mis datos con <b>hasta informativos o comunicativos.</b>	
<input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos a la <b>asociación</b> a la cual pertenece este agrupamiento escucha. <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos a la <b>asociación</b> a la cual pertenece este agrupamiento escucha.	
<input type="checkbox"/> Acepto la cesión de mis datos a las <b>Entidades/Agencias de Seguros</b> contratados por la FEV. <input type="checkbox"/> No acepto la cesión de mis datos a las <b>Entidades/Agencias de Seguros</b> contratados por la FEV	