

**Autorizción para la ronda 20\_\_-20\_\_**

Yo, Don/Doña con DNI

Padre/madre/tutor de con DNI

Autorizo a este a participar en las actividades reañizadas por la Asociación Scout Camelot de Pozuelo que tendrán lugar a lo largo del curso 20\_\_-20\_\_.

Hago extensiva esta autorización a las decisiones médicas que fuese necesario adoptar y al uso de transportes que sean necesarios, por razones de urgencia, bajo la dirección facultativa pertinente y sin que hubiera sido posible contactar con la familia.

¿Tiene su hijo/a abono transporte de la Comunidad de Madrid? Si No

Madrid a de 20\_\_

Firma:

*ASOCIACIÓN SCOUT CAMELOT DE POZUELO es el Responsable del tratamiento de los datos*

*personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de*

*conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), con la*

*finalidad de mantener una relación comercial y conservarlos mientras exista un interés mutuo para*

*mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas*

*de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los*

*mismos. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se informa que*

*puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de*

*limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a ASOCIACIÓN SCOUT CAMELOT DE POZUELO*

*en CALLE LÉRIDA, 6 - 28223 POZUELO DE ALARCON (Madrid). Email: ascamelot@gmail.com y el*

*de reclamación a www.agpd.es.*