



### RECOGIDA DE DATOS PARA CENSO DE GRUPO

NOMBRE ASOCIADO	APELLIDOS ASOCIADO	Nº Credencial	<input type="text"/>
-----------------	--------------------	---------------	----------------------

FECHA NACIMIENTO	D.N.I.	Fecha Ingreso	<input type="text"/>
------------------	--------	---------------	----------------------

SECCION:	<input type="text"/>
----------	----------------------

TELEFONO FIJO	MÓVIL ASOCIADO	EMAIL ASOCIADO
---------------	----------------	----------------

DIRECCIÓN	C.P.	LOCALIDAD
-----------	------	-----------

PADRE / TUTOR LEGAL	MÓVIL	EMAIL
---------------------	-------	-------

D.N.I.	PROFESIÓN
--------	-----------

MADRE / TUTORA LEGAL	MÓVIL	EMAIL
----------------------	-------	-------

D.N.I.	PROFESIÓN
--------	-----------

Nº total de Hermanos.....	<input type="text"/>	Estudios asociado	<input type="text"/>
Lugar que ocupa el asociado	<input type="text"/>	Aficiones	<input type="text"/>
Nº de Hermanos en el Grupo	<input type="text"/>		<input type="text"/>

“En cumplimiento de la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos personales son incorporados al fichero [2152170279](https://www.asde.es) titularidad de la Federación de Scouts-Exploradores de España (ASDE). Tiene la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como otros derechos desarrollados por la normativa de protección de datos ante la Federación de Scouts-Exploradores de España (ASDE) en la dirección: C/ Lago Calafate, 3, local. 28018 Madrid, o en [dpd@scout.es](mailto:dpd@scout.es). Si consideras que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrás presentar una reclamación ante la autoridad de control en [www.agpd.es](http://www.agpd.es)”.

### AUTORIZACION DE PARTICIPACIÓN

La persona firmante \_\_\_\_\_ como responsable legal (padre, madre o persona tutora) del menor \_\_\_\_\_, **autoriza** su participación en las actividades de la Asociación Grupo Scout Vista Alegre - 452 con CIF G-73.569.444 (reuniones semanales, salidas y visitas culturales, excursiones, campamentos y acampadas) que se me informen, hasta que se solicite su baja.

Y para que conste, **firmo** la presente autorización en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Firma del representante legal
-------------------------------

Inscrita en el Registro General de Asociaciones de Murcia nº 9088/1ª – C.I.F. G - 73.569.444