

## COMPROMISO DEL GRUPO SCOUT 2023



El Grupo Scout \_\_\_\_\_



Manifiesta su interés en el programa de Becas Acampa y la intención de participar en el mismo.

Por ello se compromete a:

- Informar a las familias que forman parte del Grupo Scout. Siendo especialmente sensible y cercano a aquellas que más lo necesitan.
- Tramitar todas las solicitudes recibidas cumplimentando en cada una de ellas el apartado a rellenar por el Grupo Scout.
- Mantener la privacidad en todo momento en torno a las solicitudes recibidas y las concesiones de las mismas.
- Comprobar que los datos de los niños, niñas y jóvenes solicitantes se encuentran correctamente recogidos.
- Colaborar con Scouts de Castilla y León MSC en la recogida de información y velar por cumplir los objetivos de las becas.
- En caso de que una de las familias del grupo reciba la beca, el Grupo se compromete a:
  - o Informar a la familia y tramitar su certificado de concesión.
  - o Colaborar en la justificación económica del proyecto.

### Datos de Contacto:

Persona responsable de las Becas Acampa en el Kraal:

- Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_
- Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_
- Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de contacto para el envío de cualquier comunicado al Kraal:

\_\_\_\_\_

Precio del Campamento de Verano: \_\_\_\_\_

Nombre del Jefe o Jefa de Grupo: \_\_\_\_\_

Firma y sello:

[1] En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, el Scouts Castilla y León-MSc, como responsable del fichero informa de las siguientes consideraciones: Los datos de carácter personal que le solicitamos, quedarán incorporados a un fichero cuya finalidad es gestionar la participación de todas las personas que tomen parte de actividades de Scouts Castilla y León-MSc. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de sus datos personales en la oficina central del Scouts Castilla y León-MSc ubicado en Calle González Dueñas n1, CP 47010, Valladolid (España), o a través de la siguiente dirección de correo electrónico sede@scoutscyl.org

Se puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, limitación al tratamiento y portabilidad, dirigiéndose por escrito a la siguiente dirección: Calle González Dueñas n1, CP 47010, Valladolid

Autorizo a que mis datos personales sean almacenados y/o tratados con la finalidad arriba indicada, dando para ello mi consentimiento expreso y por escrito.

Autorizo que mis datos personales sean cedidos en los términos arriba indicados.

Colabora

## SOLICITUD DE BECA 2023



Yo, \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_

Como padre, madre o tutor de:



Edad que cumple en el año 2023 \_\_\_\_\_

Manifiesto mi interés en percibir la Beca Acampa como ayuda para cubrir el coste del campamento del Grupo Scout: \_\_\_\_\_

Declaro que la situación familiar se enmarca en: (marca una o varias casillas)

- Familias afectadas por el desempleo.** En la unidad familiar no hay ninguna persona con empleo en el momento de solicitud de la beca.
- Familias con ingresos mínimos.** Por debajo del umbral de la pobreza. En 2023 en hogares compuestos por dos adultos y dos menores de 14 años, dicho umbral se estimó en un ingreso total de 20.024 euros anuales según datos del INE.
- Familias numerosas.** Familias con tres o más socios que participan de estas actividades, por lo que el desembolso de participación es muy alto.
- Familias de inmigrantes en situación de vulnerabilidad,** colectivos desfavorecidos o refugiados acogidos en nuestra comunidad.
- Otra:** (Indica cuál): \_\_\_\_\_

Y me comprometo a justificar y acreditar con documentación dicha situación si se solicitara desde la organización.

Firma del padre, madre o tutor:

Scouts de Castilla y León MSC se compromete a cuidar la confidencialidad de todos estos datos (1). Los nombres de los niños, niñas y jóvenes serán recogidos en un listado de beneficiarios de la beca que se adjuntará en la justificación del proyecto y que, en ningún caso, se hará público.

### A rellenar por el Grupo Scout:

(Poner iniciales de nombre y Apellidos) del niño, niña o joven: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, Jefe o Jefa de Grupo, confío en la información cedida por la familia o tutor legal arriba expuesta y me comprometo a asegurar su confidencialidad.

Firma y sello:

Nota: Si es necesario, incluid cualquier información adicional al dorso de esta hoja.

(1) En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, el Scouts Castilla y León-MSc, como responsable del fichero informa de las siguientes consideraciones: Los datos de carácter personal que le solicitamos, quedarán incorporados a un fichero cuya finalidad es gestionar la participación de todas las personas que tomen parte de actividades de Scouts Castilla y León-MSc. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de sus datos personales en la oficina central del Scouts Castilla y León-MSc ubicado en Calle González Dueñas n1, CP 47010. Valladolid (España), o a través de la siguiente dirección de correo electrónico sede@scoutscyl.org