



INSCRIPCIÓN AL GRUPO SCOUT BESANA

Datos del menor:

Nombre:
Apellidos:
DNI: Fecha de nacimiento
Dirección:
Población: C.P.:

Datos familiares:

Teléfono de emergencia 1: Pertenece a:
Teléfono de emergencia 2: Pertenece a:
Padre: DNI:
Madre: DNI:
Situación familiar: N° de hermanos: lugar:

Datos médicos:

Impedimentos físicos:
.....

Alergias:
.....

Medicaciones o tratamientos
.....

Afecciones comunes (jaquecas, procesos gripales comunes...):
.....
.....

Otros datos de interés:

En caso de no localizar al padre, madre o tutor del menor, autorizo a la toma de decisión al personal médico o sanitario del hospital o centro de atención primaria al que sea derivado el menor:

Si	No
----	----



Autorización de reproducción de fotografías y uso de imagen de menores de edad

Entre:

Yo D/Dña. Con DNI

Y domicilio en

C.P. población/provincia

Denominado a partir de ahora "representante legal" como representante legal del menor

..... nacido el..... y residente en.....

.....

Y:

El Grupo Scout Besana con sede en C/ Puente Mayor s/n, 47003 Valladolid y miembro de Scouts Valladolid MSC con C.I.F. G-47396098.

Acuerdan:

El Representante Legal autoriza al Grupo Scout Besana a utilizar la imagen del Menor tal como se reproduce sobre las imágenes realizadas en todas las actividades realizadas por el Grupo Scout Besana.

En consecuencia, el Representante Legal autoriza al Grupo Scout Besana a fijar, reproducir, comunicar y modificar por todo medio técnico las imágenes realizadas en el marco de la presente autorización. Las imágenes podrán reproducirse en parte o enteramente en todo soporte (papel, numérico, magnético, tejido, plástico etc.) e integradas a cualquier otro material (fotografía, dibujo, ilustración, pintura, vídeo, animaciones etc.) conocidos y por conocer. La imagen podrá distribuirse en todo el mundo y en todos los ámbitos (publicidad, edición, prensa, empaquetado, diseño etc.) directamente por el Grupo Scout Besana o cedidas a terceros. El Representante Legal autoriza la utilización de la imagen del Menor en todos los contextos relativos al Grupo Scout Besana y el Escultismo.

El Grupo Scout Besana prohíbe expresamente, una explotación de las fotografías susceptibles de afectar a la vida privada del Menor, y una difusión en todo soporte de carácter pornográfico, xenófobo, violento o ilícito.

El Representante Legal reconoce por otra parte que el Menor no está vinculado a ningún contrato exclusivo sobre la utilización de su imagen o su nombre.

Autorización para vehículos privados

Yo D./Dña. Con DNI

Autorizo a.....

A montar en un vehículo privado en caso de necesidad o fuerza mayor autorizado por cualquier monitor del Grupo Scout Besana.

Valladolid a de

Firma del representante legal.

Sello del Grupo Scout Besana

DNI.....