



- ☐ LOBATOS
- ☐ EXPLORADORES
- ☐ PIONEROS
- ☐ RUTAS

FICHA INDIVIDUAL

DATOS PERSONALES

Foto

Nombre _____ DNI _____

1º apellido _____ Sexo ☐ Mujer ☐ Hombre

2º apellido _____ Fecha nacimiento ____/____/____

Teléfono _____ Email: _____

Nombre y apellidos de la madre o tutora legal: _____

Email: _____ Teléfono (24 h) _____

Dirección: _____

Nombre y apellidos del padre o tutor legal: _____

Email: _____ Teléfono (24 h) _____

Dirección: _____

(en caso de que no coincida con el de la madre)

Nombre y apellidos de otra persona de contacto: _____

Relación con el menor: _____ Email: _____

_____ Teléfono (24 h) _____

DOCUMENTACIÓN

Fotocopia DNI
(pegar cara delantera)

Fotocopia DNI
(pegar cara trasera)

Nº Seguridad Social: _____

Fotocopia de la
Tarjeta Sanitaria



FICHA MÉDICA

Los siguientes datos médicos son confidenciales y de interés para el desarrollo de las actividades a realizar con el Grupo Scout. Marcar con una x la opción que corresponda

	SI	NO
¿Tiene actualizado el calendario oficial de vacunación conforme a las recomendaciones sanitarias vigentes?		
¿Autoriza a administrar ibuprofeno o paracetamol según edad y peso, en caso de fiebre o dolor?		
¿Sabe nadar?		

Si responden que SÍ en algún campo de la tabla de abajo, se debe explicar con detalle en el apartado de observaciones o aportar informe médico si se considera necesario.

	SI	NO
¿Se mareo con facilidad?		
¿Sufre hemorragias?		
¿Padece insomnio o es sonámbulo?		
¿Tiene alergia a algún medicamento?		
¿Tiene alergia a algún alimento?		
¿Alguna otra alergia?		
¿Toma algún medicamento periódicamente? En caso afirmativo, indicar en "observaciones generales" dosis y pautas.		
¿Sigue algún régimen alimenticio especial?		
¿Ha padecido o padece alguna enfermedad crónica que merezca reseñar?		
¿Alguna enfermedad hereditaria?		
¿Ha sido operado alguna vez?		
¿Presenta alguna limitación física o condición médica que deba tenerse en cuenta durante las actividades?		
¿Tiene enuresis nocturna?		
¿Tiene algún problema visual o auditivo?		

Observaciones generales (utilice este espacio para indicar cualquier información médica, alimentaria, conductual o personal relevante para el correcto desarrollo de las actividades, incluyendo medicación, pautas, alergias, recomendaciones o cualquier otra observación que considere importante.).

[illegible]

ACTUALIZACIÓN MÉDICA: en caso de producirse cualquier cambio relevante en la información médica facilitada, la familia se compromete a comunicarlo al Grupo Scout a la mayor brevedad posible.

AUTORIZACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

En Autorizo al equipo responsable del Grupo Scout a supervisar o administrar la medicación habitual indicada en esta ficha, siguiendo las instrucciones facilitadas por la familia.

En Las Rozas de Madrid a _____ de _____ de _____.

FIRMA DE LA MADRE/TUTOR LEGAL

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL

AUTORIZACIÓN MÉDICA URGENTE

En caso de accidente o enfermedad y cuando no haya sido posible contactar previamente con la familia, autorizo al equipo responsable de la actividad a adoptar las medidas necesarias y trasladar al menos a centro sanitario correspondiente bajo criterio médico.

En Las Rozas de Madrid a _____ de _____ de _____.

FIRMA DE LA MADRE/TUTOR LEGAL:

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL:



AUTORIZACIÓN ANUAL DE RONDA (AÑO)

GRUPO SCOUT LA MERCED

- ☐ LOBATOS
- ☐ EXPLORADORES
- ☐ PIONEROS
- ☐ RUTAS

AUTORIZACIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES

D. / Dña. _____ con DNI: _____

D. / Dña. _____ con DNI: _____

Como padres o tutores legales de _____

Con DNI: _____, aseguramos haber leído y dado nuestra conformidad a todos y cada uno de los siguientes puntos:

1º.- Que autorizamos y aceptamos la participación del menor en las actividades ordinarias organizadas por el Grupo Scout La Merced durante la ronda solar correspondiente, incluyendo reuniones semanales, salidas de día, excursiones, convivencias y acampadas de hasta una noche de pernocta, tanto dentro como fuera del recinto de la Parroquia Santa María de la Merced. Las actividades extraordinarias que impliquen más de una noche de pernocta, tales como campamentos, rutas o actividades similares, requerirán una autorización específica independiente facilitada por el equipo responsable cuando corresponda.

2º.- Que conocemos y aceptamos las normas de funcionamiento del Grupo Scout La Merced y entendemos que las actividades scouts implican la realización de actividades al aire libre y dinámicas propias del escultismo, asumiendo los riesgos inherentes derivados de una participación responsable y adecuada a la edad del menor.

3º.- Que autorizamos, en caso de necesidad, a que el menor sea trasladado en vehículos del Grupo Scout La Merced para su atención o por necesidades de la organización del grupo.

4º.- Que nos comprometemos a colaborar con el equipo responsable del Grupo Scout La Merced en relación con el comportamiento y convivencia del menor durante las actividades.

Asimismo, entendemos que, en caso de haberse comunicado previamente a la familia conductas inadecuadas, peligrosas o reiteradamente contrarias a las normas de convivencia del Grupo Scout, los padres o tutores legales asumirán la responsabilidad derivada de la falta de adopción de medidas correctoras adecuadas respecto al menor.

5º.- Que declaramos que todos los datos facilitados en la ficha individual y médica son veraces y se encuentran actualizados.

Asimismo, autorizamos la adopción de las medidas sanitarias necesarias en caso de urgencia, incluyendo tratamientos médicos o quirúrgicos indispensables, bajo criterio facultativo y siempre procurando contactar previamente con la familia a la mayor brevedad posible.

6º.- Que autorizamos la captación y utilización de fotografías, vídeos y demás material audiovisual realizado durante las actividades organizadas por el Grupo Scout La Merced, Scouts de Madrid – MSC, Scouts MSC, la Parroquia Santa María de la Merced o el Ayuntamiento de Las Rozas, exclusivamente para fines educativos, informativos, divulgativos o relacionados con las actividades scouts, incluyendo publicaciones impresas, páginas web y redes sociales oficiales, siempre garantizando la dignidad, seguridad y respeto de los menores y sin finalidad comercial.

☐ Sí.

☐ No.

En Las Rozas de Madrid a _____ de _____ de _____.

FIRMA DE LA MADRE/TUTOR LEGAL:

FIRMA DEL PADRE/TUTOR LEGAL:



Información sobre protección de datos: En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, General de Protección de Datos (RGPD), y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informamos que los datos personales que nos facilite serán tratados por SCOUTS DE MADRID - MSC, con domicilio en Calle Entre Arroyos, 19 – C.P. 28030, Madrid, y correo electrónico de contacto info@scoutsdemadrid.org, con la finalidad de gestionar las actividades y servicios ofertados por la entidad, así como para el envío de comunicaciones informativas relacionadas con dichas actividades o con información de interés para los asociados y sus familias, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo cual usted presta su consentimiento expreso.

La base jurídica que legitima el tratamiento de sus datos personales es la ejecución de un contrato o acuerdo (inscripción o participación en las actividades del grupo scout), el consentimiento del interesado para el envío de comunicaciones, y el interés legítimo de la entidad en la gestión administrativa y organizativa de sus actividades, conforme a lo dispuesto en los artículos 6.1.b), 6.1.a) y 6.1.f) del RGPD, respectivamente.

Los datos personales podrán ser comunicados a las siguientes entidades, exclusivamente para fines directamente relacionados con las actividades de SCOUTS DE MADRID - MSC: el Movimiento Scout Católico, la Fundación Promesa, la Organización Mundial del Movimiento Scout (OMMS) y UMAS, Mutua de Seguros, con la finalidad de asegurar a las personas asociadas y gestionar las coberturas correspondientes. No se prevén transferencias internacionales de datos fuera del Espacio Económico Europeo, salvo aquellas necesarias por la pertenencia a la OMMS, en cuyo caso se aplicarán las garantías adecuadas conforme a los artículos 44 y siguientes del RGPD.

Los datos se conservarán mientras sean necesarios para la finalidad con la que fueron recabados y, posteriormente, durante los plazos legalmente exigidos para el cumplimiento de las obligaciones derivadas del tratamiento. Una vez dejen de ser necesarios, se procederá a su supresión de forma segura.

En cualquier momento podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de sus datos personales, así como retirar su consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Para ejercer sus derechos deberá dirigir una solicitud escrita, acreditando su identidad, a SCOUTS DE MADRID - MSC, Calle Entre Arroyos 19, 28030 Madrid, o mediante correo electrónico a info@scoutsdemadrid.org.

Asimismo, le informamos de su derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), autoridad de control competente en materia de protección de datos en España, a través de su sitio web www.aepd.es.

