



AUTORIZACIÓN ASISTENCIA

D/D^a:..... con D.N.I./ Pasaporte:.....
y domicilio en calle/avda/pza:..... C.P.:.....
Provincia:..... Teléfono:..... Móviles:...../
(Durante las fechas del campamento, mis teléfonos (trabajo, familiar,...) de contacto y dirección será:.....)

en su calidad de Padre , Madre o Tutor/a (marcar lo que proceda),

AUTORIZA A:

1. Para asistir al Campamento organizado por la Asociación Grupo Scout El Rabal 183, durante los días, en
2. Para ser desplazado, en caso de necesidad, durante la duración del Campamento en la furgoneta de grupo o en otro vehículo particular en caso de que esta no se encuentre disponible.
3. Así mismo, se hace extensiva esta autorización a las **decisiones médico - quirúrgicas** que fuera necesario adoptar en caso de **extrema urgencia**, bajo la dirección facultativa pertinente.

En Zaragoza, a de de 20.....
Firmado: El Padre, Madre o Tutor/a.

a) ¿Qué **vacunas** tiene?..

Las establecidas como obligatorias en el calendario sanitario de Aragón hasta los años

- Otras indicar:
- **ANTITETÁNICA**: SI , Fecha:/...../..... Tipo:
- **COVID-19**: . SI , Nº de dosis: Fecha (dosis más reciente):/...../.....
Tipo:

(En este caso, anote la fecha en que se la pusieron y la clase de vacuna que era)

b) ¿Padece alguna clase de **alergia**? ,Si padece, indique cuál y la causa que la origina:.....

c) ¿Tiene que tomar algún **medicamento**? Indique dosis y horas.
.....

d) ¿Necesita una **dieta alimenticia** u otro requerimiento especial?
.....

e) **OBSERVACIONES**: Indique todo aquello que crea oportuno en relación con su hijo/a - pupilo/a:.....
.....

En cumplimiento del RGPD UE 2016/679 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de los sistemas de información de la Asociación Grupo Scout EL RABAL 183, con la finalidad de mantener la relación administrativa.

Podrá ejercitar su derecho a solicitar el acceso a sus datos, la rectificación o supresión, la limitación del tratamiento, la oposición del tratamiento o la portabilidad de los datos, dirigiendo un escrito junto a la copia de su DNI a en la siguiente dirección: secretariags183@gmail.com