

## **iBienvenidos!**

Os dejamos la documentación necesaria para apuntarse a esta nueva ronda 2018/2019.

### **INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO DE CUOTAS:**

El ingreso podéis hacerlo en el siguiente número de cuenta:

**ES60 0075 0001 8506 0801 0326 (Banco Popular)**

Es muy importante que pongáis el nombre del niñ@ y unidad en el concepto.

- **Pago según hermanos:**

<b>Miembros</b>	<b>1 niño</b>	<b>2 niños</b>	<b>3 niños</b>
<b>Importe:</b>	<b>120€</b>	<b>200€</b>	<b>285€</b>
<b>Pago fragmentado:</b>	60€/60€	100€/100€	142,50€/142,50€

**PLAZOS:** Podéis pagar la cuota en dos plazos.

1º Plazo: finaliza el **miércoles 3 de noviembre**

2º Plazo: finaliza el **sábado 2 de marzo**

- Os recordamos que en las cuotas anuales van incluidas las papeletas de Scouts de Madrid.

### **DOCUMENTOS A ENTREGAR:**

Una vez hecho el ingreso, entregarás al **coordinador de unidad:**

- Inscripción de inicio de ronda – Estadillos.
- Ficha médica.
- Autorización de medicamentos.
- Autorización anual de actividades.
- Autorización fotografías.

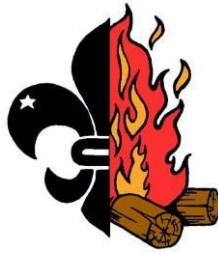
Y, además:

- Foto del niño para la ficha.

Por último, comunicaros que la **fecha tope** para entregar estos papeles será el **10 de noviembre**.

Esperamos que sea un año cargado de grandes sorpresas y aventuras.  
Muchísimas gracias.

**El Kraal.**



**INSCRIPCIÓN GRUPO SCOUT TALLAC**

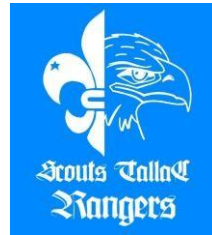
UNIDADES (*Rodear*):



2012 / 2011 / 2010



2009 / 2008 / 2007



2006 / 2005 / 2004



2003 / 2002 / 2001  
/ 2000



2000...

NOMBRE: \_\_\_\_\_ APELLIDOS: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_ COLEGIO: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ CALLE: \_\_\_\_\_

N.º: \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

¿EN QUÉ AÑO ENTRASTE EN EL GRUPO? \_\_\_\_\_

¿TIENES HERMANOS EN EL GRUPO? \_\_\_\_\_

¿EN QUÉ UNIDAD/ES? \_\_\_\_\_

## *Ficha médica*

**NOMBRE Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO:** \_\_\_\_\_ **Nº S. SOCIAL:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE:** \_\_\_\_\_

**PESO:** \_\_\_\_\_ **TALLA:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**GRUPO SANGUINEO:** \_\_\_\_\_ **RH:** \_\_\_\_\_

**PROBLEMAS VISUALES:** \_\_\_\_\_

**PROBLEMAS AUDITIVOS:** \_\_\_\_\_

**PROBLEMAS DE ESPALDA:** \_\_\_\_\_

**ALERGIAS ALIMENTOS:** \_\_\_\_\_

**ALERGIAS MEDICAMENTOS:** \_\_\_\_\_

**ALERGIAS ANIMALES:** \_\_\_\_\_

**OTRAS ALERGIAS:** \_\_\_\_\_

**ENFERMEDADES PADECIDAS:** \_\_\_\_\_

**INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS:** \_\_\_\_\_

**PROBLEMAS RESPIRATORIOS:** \_\_\_\_\_

---

---

**PROBLEMAS INTESTINALES:** \_\_\_\_\_

---

**PROBLEMAS URINARIOS:** \_\_\_\_\_

---

**MEDICACIÓN QUE TOMA:** \_\_\_\_\_

---

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

---

En Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018

**FIRMA DEL PADRE**

**FIRMA DE LA MADRE**

Esta ficha está hecha con el fin de autorizarnos a los monitores qué medicamentos podemos dar a vuestras hijas o hijos en el caso de algún dolor puntual.

Es necesario que tengamos presente que, para medicamentos como Ibuprofeno, Dalsy, Apiretal, Paracetamol... necesitamos tener por escrito que nos autorizáis a dárselo y las cantidades.

Para dolores puntuales autorizo:

- Si a mi hija o hijo le duele la cabeza (indicar medicamento y dosis)

---

- Si a mi hija o hijo le duele la tripa (indicar medicamento y dosis)

---

- Si mi hija o hijo tiene dolores musculares (indicar medicamento y dosis)

---

- Si tiene otro tipo de dolores (indicar cuáles, medicamento y dosis)

---

**En Madrid a                      de                      2018**

**FIRMA DEL PADRE**

**FIRMA DE LA MADRE**



**GRUPO SCOUT TALLAC**  
**Scouts de Madrid – mSc**  
Avda. de Abrantes 111,  
28025 Madrid.



### Autorización anual de participación en actividades

Dº/Dª \_\_\_\_\_, con DNI/Pasaporte Nº \_\_\_\_\_

Dº/Dª \_\_\_\_\_, con DNI/Pasaporte Nº \_\_\_\_\_

como tutores legales de \_\_\_\_\_, con DNI/Pasaporte Nº \_\_\_\_\_, aseguramos haber leído y dado nuestra total conformidad a todos y cada uno de los siguientes puntos:

1. Autorizo al menor bajo mi tutela a participar en todas las actividades organizadas por el Grupo Scout Tallac dentro del año escolar 201\_/201\_, tanto en las realizadas dentro del recinto de la parroquia Sta. Luisa de Marillac como las que tengan lugar fuera del mismo, incluso si éstas tuvieran lugar fuera de la Comunidad Autónoma de Madrid; siempre que la duración de las mismas sea inferior a 24 horas y confirme la asistencia del menor a sus responsables tras haber sido informado adecuadamente de la actividad a realizar.
2. Autorizo que el menor bajo mi tutela sea sometido a los tratamientos médicos o quirúrgicos de urgencia que sean necesarios, a juicio del equipo médico que en su caso le atienda, a fin de preservar o restablecer su salud.
3. El Grupo Scout Tallac sin detrimento de lo expuesto en el punto anterior, se compromete a hacer cuanto de él dependa para ponerse en contacto con los tutores legales del menor a fin de mantenerles informados en todo momento de las incidencias relevantes relativas a la salud o bien estar de los menores. Facilitando que llegado el caso sean los propios tutores quienes tomen las decisiones pertinentes referentes a los tratamientos o acciones a seguir en los casos mencionados en el punto 2 del presente documento.
4. Como tutor legal del menor autorizo a que todo el material gráfico y videográfico, en particular fotografías y vídeos, pero sin excluir ningún otro tipo de materiales multimedia pueda ser utilizado por: el Grupo Scout Tallac, Scouts de Madrid- mSc, Movimiento Scout Católico, la Oficina Scout Mundial o la Fundación Promesa, dentro de sus actividades, publicaciones, materiales promocionales, materiales videográficos o multimedia.
5. De acuerdo con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que, todos los datos a los que tenga acceso, facilitados por Vd., serán incorporados a los ficheros del Grupo Scout Tallac, de Scouts de Madrid – mSc y de la Fundación Promesa, para posibilitar el mantenimiento y la gestión de la relación con el miembro del grupo y su familia.
6. Como tutor legal del menor Vd. tiene derecho a ejercitar, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten conforme a la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante escrito dirigido al Responsable del grupo, a la siguiente dirección: de correo electrónico firmado digitalmente: [kraal@tallac.org](mailto:kraal@tallac.org)

En Madrid a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Fdo.:

Fdo.:

## AUTORIZACIÓN FOTOGRAFÍAS

Comentamos la importancia de esta autorización, y es que como sabéis en nuestra página web y redes sociales colgamos fotos de todas nuestras actividades y para ello necesitamos vuestra autorización.

Yo, D/Dña \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_ como  
padre/madre/tutor legal del niño/a

\_\_\_\_\_/  
perteneciente a la Unidad de \_\_\_\_\_, AUTORIZO /  
NO AUTORIZO (Marque lo que proceda) que las fotos en las que  
aparezca el autorizado, puedan exponerse en los espacios  
destinados a tal efecto en la página web del Grupo Scout Tallac,  
Facebook, Instagram, Twitter y Youtube.

Firma y DNI:

Estimados padres:

En vista de la nueva política de privacidad aprobada para las plataformas de compartición activa de datos personales de este mismo año, queríamos hacerles presente los principales elementos que deben saber y los que atañen a la información de sus hijos e hijas.

Con el objetivo de compartir las imágenes, vídeos y otro material multimedia del que dispongamos de las salidas que realicemos con vuestros hijos, haremos uso de una nube privada a la que solo tendrán acceso los monitores de la asociación scout TALLAC. Esta nube suministrada por Google (Google Drive) podrá hacer uso recurrente (consultar esta información) de estas imágenes, en ningún caso de forma promocional o institucional ni para venderlas a empresas externas.

Así mismo, también os informamos de que si en algún momento es necesaria la digitalización de alguno de los datos personales de sus hijos e hijas (tales como edad, unidad scout, etc.) se hará con la misma política citada anteriormente, asegurándonos de mantener la privacidad de esta información excluyendo a cualquier otro grupo de personas ajeno a la empresa (Google) y al es grupo TALLAC.

Por último, queríamos informaros de que esta nueva normativa conocida como Ley de Protección de datos Europea del año 2018 pretende unificar las normativas y velar por la seguridad y la integridad de los datos almacenados. En ningún caso será perjudicial para la información que disponemos este ni en los años posteriores.

Muchas gracias por vuestra comprensión.

- 
- Autorizo a que el grupo TALLAC disponga de información personal relevante para el curso que en ningún caso podrá ser utilizada por otra empresa.
  - Autorizo a que Google pueda hacer un registro de las actividades en busca de material sensible.
  - He leído y acepto la nueva normativa de protección de datos (LOPD).

Firma del padre, madre o tutor legal.

-----



## FICHA DE ACOMPAÑAMIENTO PERSONAL

**NOMBRE:**

**FOTOS**

Castores	Lobatos	Rangers	Pioneros	Rutas
<i>Insertar foto</i>	<i>Insertar foto</i>	<i>Insertar foto</i>	<i>Insertar foto</i>	<i>Insertar foto</i>
Ronda	Ronda	Ronda	Ronda	Ronda

### DATOS PERSONALES

**Fecha de nacimiento:**

**Teléfono fijo:**

**e – mail** (si tiene):

**Teléfono móvil** (si tiene):

### DATOS FAMILIARES

**Nombre del padre:**

**Profesión:**

**Nombre de la madre:**

**Profesión:**

**Nº de hermanos:**

**OBSERVACIONES:** *Indicar cualquier problema o situación familiar importante (Ej. separación o divorcio, muerte de alguno de los padres, problemas económicos...)*

### DATOS ACADÉMICOS

**Colegio/Instituto:**

**Curso ronda 20\_\_/20\_\_:**

**Curso ronda 20\_\_/20\_\_:**

**FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:**

**OBSERVACIONES:** Indicar problemas escolares (ej. Repetir curso, malas relaciones con los compañeros, problemas de conducta...), cualquier información sobre intereses académicos del chaval, cambios de colegio o instituto, etc

## INFORMACIÓN MÉDICA

Rellenar únicamente en caso de información relevante, tal como la existencia de una enfermedad, algún tipo de problema médico o mental, si tiene algún tipo de tratamiento (farmacológico u otro), etc.

## INFORMACIÓN SCOUT

**Año de entrada en el grupo:**  
**Nº de hermanos en el grupo:**

**Unidad inicial:**

**Fecha de realización de la promesa:**  
**Padrino/madrina:**

**Unidad:**

**Fecha de renovación:**  
**Padrino/madrina:**

**Unidad:**

**Progresos y otros logros:**

**OBSERVACIONES:** Señalar posibles problemas en relación al recorrido en el grupo, como haberlo abandonado durante un tiempo; además de hechos positivos a destacar.

## ÁREAS DE DESARROLLO PERSONAL

Basándonos en los objetivos educativos de cada rama, debemos rellenar cada uno de estos apartados:

**FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:**



**ÁREA FÍSICA:** *Si ha tenido un correcto desarrollo físico acorde a su edad o no, hábitos saludables, actividades deportivas..*

**AREA INTELECTUAL:** *Ámbitos de interés intelectual, actividades que realiza para el desarrollo de su inteligencia...*

**ÁREA AFECTIVA:** *Indicar si tiene algún tipo de carencia en esta área, si el chaval es más o menos cariñoso, responde adecuadamente ante muestras de afecto...*

**ÁREA SOCIAL:** *Cómo es la relación entre iguales, problemas que tiene en este ámbito, actividades sociales que realiza, hobbies...*

**ÁREA ESPIRITUAL:** *Si es religioso, practicante, creencias espirituales...*

**DESARROLLO DE LA PERSONALIDAD:** *Rasgos de personalidad destacables, extroversión/introversión...*

**FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:**