FICHA SANITARIA
MAYORES DE EDAD O MENORES EMANCIPADAS

DATOS DE LA PERSONA PARTICIPANTE

NOMBRE	APELLIDOS	DNI

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	ACTIVIDAD EN QUE ESTÁ INSCRITA

NOMBRE PADRE/TUTOR (COMO CONTACTO)	NOMBRE MADRE/TUTORA (COMO CONTACTO)	TLF. DE CONTACTO 1	TLF. DE CONTACTO 2

FICHA SANITARIA: INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA UNA POSIBLE ASISTENCIA MÉDICA

GRUPO SANGUÍNEO	RH	SEGURO AL QUE PERTENECE	NÚMERO DEL SEGURO / SIP

ENFERMEDADES PASADAS
□ESCARLATINA □HEPATITIS □MENINGITIS □NEUMONÍA □RUBEOLA
□SARAMPIÓN □TUBERCULOSIS □VARICELA

INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS PADECIDAS
□CORAZÓN □AMÍGDALAS Y/O VEGETACIONES □OTRAS:
□COLUMNA □APÉNDICE
AÑO DE LA INTERVENCIÓN:

ENFERMEDADES QUE PADECE
□ASMA □SONAMBULISMO □DIABETES DOSIS INSULINA:
□EPILEPSIA □INCONTINENCIA URINARIA
□ANEMIA □FOBIAS ¿A QUÉ?
□ALTERACIONES PSIQUICAS ¿CUÁLES?
□OTRAS:

¿ESTA RECIBIENDO ALGÚN TRATAMIENTO ESPECIAL? □SI □NO	¿CUÁL? (ESPECIFICAR ENFERMEDAD, MEDICAMENTO, DOSIS Y HORARIOS)
¿ES ALÉRGICO A ALGÚN TIPO DE MEDICAMENTO? □SI □NO	¿CUÁL? ¿QUE USA COMO SUSTITUTIVO?

OTRAS ALERGIAS:	□PICADURA DE INSECTO ¿CUÁL?	□ALGÚN ARBUSTO/POLEN ¿CUÁL?	□ALGÚN ALIMENTO ¿CUÁL?	□OTRAS: ¿CUÁL?

¿SIGUE ALGUNA DIETA O RÉGIMEN ESPECIAL? □SI □NO	¿CUÁL?

¿SABE NADAR? □SI □NO	CARTILLA DE VACUNACIÓN ACTUALIZADA *(ADJUNTAR UN CERTIFICADO DE LA FECHA DE ADMINISTRACIÓN DE LA VACUNA Y EL CARNET DE VACUNAS)* □SI □NO

OTROS DATOS DE INTERÉS (EJEMPLOS: ANTECEDENTES FAMILIARES, MEDICACIÓN HABITUAL EN SITUACIÓNES ESPECIALES COMO DOLOR DE CABEZA, TOS…)

CUMPLIMENTAR EN CASO DE MUJER TOMA ALGUN TIPO DE ANTICONCEPTIVO □SI □NO ¿CUÁL? _____	**CUMPLIMENTAR EN CASO DE QUE PROCEDA** ES FUMADOR: □SI □NO CONSUME BEBIDAS ALCOHÓLICAS: □SI □NO
ESTA EMBARAZADA O LO SOSPECHA: □SI □NO	OTRAS SUSTANCIAS: □SI □NO ESPECIFICAR:
	PADECE O HA PADECIDO ALGUNA ENFERMEDAD DE TRANSMISIÓN SEXUAL: □SI □NO ESPECIFICAR

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Continúa en el dorso de la hoja

*Junto a esta hoja será necesario adjuntar copia de **la cartilla de vacunación, la tarjeta sanitaria y/o seguro médico** de la persona participante.*
*Si la actividad es fuera de los locales del grupo, **será necesario entregar la tarjeta original**.*
*Se recomienda **renovar esta ficha anualmente** de cara a los campamentos de verano o cuando haya un cambio en la información de la misma.*

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

☐ **Acepto** el tratamiento de mis datos informativos o para recibir comunicaciones.

☐ **No acepto**el tratamiento de mis datos con fines informativos o para recibir comunicaciones.

Usted consiente expresamente conforme a la LOPDGDD y al RGPD de la Unión Europea, la cesión de sus datos personales a **FEV**, al **Movimiento Scout Católico**, y a las **Asociaciones Scouts (SdC, MEV y/o SdA)** con finalidades directamente relacionadas con nuestra actividad, y a **UMAS, Mutua de Seguros y Reaseguros y a Asesoramiento Médico siglo XXI**, con finalidades de aseguramiento de nuestras personas asociadas, directamente relacionadas con nuestra actividad.

☐ **Acepto** la cesión de mis datos a las Entidades Scoutsy de la Agencia de Seguros

☐ **No acepto** la cesión de mis datos a las Entidades Scouts y de la Agencia de Seguros

Le comunicamos que la negativa al tratamiento de sus datos implicará la imposibilidad de acceder a las actividades y/o servicios ofertados por la entidad **FEV**.

☐**Declaro** ser mayor de edad o ser menor de edad emancipada.

☐**Declaro** que todos los datos expresados en esta ficha son ciertos, no existiendo ninguna incompatibilidad niimpedimento para el normal desarrollo de la actividad.

☐ **Declaro** que en caso de máxima urgencia la persona responsable competente de la actividad tome las decisiones oportunas, con conocimiento y prescripción médica.

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Fecha: Firma:

En cumplimiento de la obligación de informar en la recogida de datos conforme a la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales (LOPDGDD 3/2018), en base al artículo 13 del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), le informamos de la existencia de un fichero o tratamiento de datos de carácter personal titularidad de **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, creado para la finalidad de gestionar las actividades y los servicios ofertados. Los datos permanecerán archivados para enviarles comunicaciones sobre actividades, servicios o información de interés para usted de **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, por cualquier medio, incluidos los electrónicos, para lo que **usted consiente expresamente**. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento General de Protección de Datos de la UE (RGPD), en consecuencia tiene derecho a solicitar a la persona responsable del tratamiento el acceso a sus datos personales, y su rectificación o supresión, o la limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos y el derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en un tratamiento automatizado de datos, incluida la elaboración de perfiles, mediante un escrito, acreditando su identidad, dirigido a **FEDERACIÓ D'ESCOLTISME VALENCIÀ**, Plaza de Las Escuelas Pias, nº 3, bajo, izquierda, C.P. 46001, Valencia (Valencia), o mediante vía electrónica, acreditando su personalidad, en la dirección fev@scoutsfev.org. La legitimación del tratamiento que legítima o legaliza el tratamiento de sus datos personales es la solicitud por escrito de incorporación al grupo scout correspondiente mediante la cumplimentación y la firma de la hoja de inscripción en el grupo scout (ejecución de un pacto o de un acuerdo por escrito) y en su caso el consentimiento libremente prestado por el interesado o afectado. Respecto al plazo temporal de conservación de sus datos personales, le informamos que éstos serán conservados mientras sean necesarios o pertinentes para la finalidad para la cual hubieran sido registrados. Por lo tanto, se procederá a su cancelación cuando éstos hayan dejado de ser necesarios para cumplir con las finalidades legítimas descritas anteriormente. Conforme a lo estipulado por el artículo 13.2. c) del RGPD le comunicamos la existencia del derecho a retirar su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Asimismo, también le informamos de su derecho a presentar en su caso una reclamación ante la autoridad de control nacional (AEPD).