



Autorización de participación en eventos por parte del(os) padre(s) o tutor(es)

Fecha de autorización							
Día		Mes		Año			

Datos del menor:

Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido

Fecha de nacimiento							
Día		Mes		Año			

Autorizo (amos) a la Asociación de Scouts de México A.C., a sus miembros y colaboradores para trasladar al menor de quien tengo (tenemos) la patria potestad o custodia legal, del punto de reunión previamente establecido y donde Yo (nosotros) personalmente lo llevaré (mos), para que a partir de dicho momento realice el trayecto en compañía de los demás miembros de la asociación y terceros que por necesidad o conveniencia pudieran acompañarlos, hasta el lugar del evento denominado _____, que se llevara a cabo en la(s) fecha(s) _____ en el cual es mi (nuestro) deseo que participe.

Autorizo (amos) en este acto a _____ para ser el acompañante del menor, confiándole la seguridad y bienestar de este en los traslados y actividades que deban realizar durante todo el evento, y declaro que he(mos) indicado al menor que deberá obedecer las indicaciones que reciba de su acompañante y adultos scout participantes. Que estoy (estamos) consciente(s) que algunas de las actividades que se llevan a cabo pueden ser consideradas como extremas, y que en general en toda actividad al aire libre existe algún riesgo, por mínimo que éste sea, incluyendo aquellos que no puedan ser previstos como los causados por revueltas sociales, eventos naturales, etc. Por lo que autorizo (amos) a esta persona para tomar decisiones sobre cualquier tratamiento médico de urgencia que el menor requiera durante el evento, mismas que reconoceré (mos) como propias compartiendo la responsabilidad en lo relacionado a la integridad del menor. Estoy (amos) de acuerdo en que reciba atención médica, dental o quirúrgica de emergencia, incluyendo transfusión de sangre, anestesia o cualquier otro procedimiento que sea necesario si las personas a cargo y/o el personal médico lo consideran necesario.

En especial autorizo (amos) a los organizadores del evento a que a su juicio actúen, en caso de una emergencia en el evento, aun cuando esto incluya trasladar al menor a otra ubicación no prevista en el plan original del evento arriba citado el cual declaro conocer. Declaro (amos) conocer que la Asociación de Scouts de México A.C. cuenta con un seguro de gastos médicos reembolsables que cubre al menor durante el trayecto y estancia en el evento.

Declaro (amos) bajo protesta de decir verdad que a la fecha de este documento cuento (contamos) con la custodia legal del menor por lo cual tengo (tenemos) autoridad suficiente para otorgar la autorización suscrita en este documento.



Declaro (amos) que la información médica relativa al estado físico y mental del menor está al corriente y que los datos mencionados en la ficha médica se encuentran vigentes y son ciertos, que soy (somos) consciente(s) de que el no proporcionar con veracidad y oportunidad esta información puede poner en riesgo al menor, deslindando a la asociación por cualquier consecuencia derivada de omisión de datos en este rubro. Que he proporcionado (si es el caso) recetas, diagnóstico y recomendaciones médicas en original por parte de los médicos tratantes, así como la medicación respectiva para los días que dure el evento en cuestión.

Nombre del Padre o Tutor

Nombre de la Madre o Tutor

Firma

Firma



Aviso de Privacidad: si el menor decide participar en actividades con los medios de comunicación durante el evento, recibirá la información necesaria para tomar parte en entrevistas y es posible que aparezca en materiales como fotografías, películas, videos, audios y demás formas de grabación durante el evento.

Al colaborar con medios se otorgan derechos totales a la Asociación de Scouts de México A.C. para difundir el material en medios electrónicos (redes sociales, páginas web, etc.), impresos y audiovisuales oficiales de la asociación y otros que colaboran con esta e la difusión de actividades Scout a nivel nacional e internacional, tales como canales de televisión y radio por vía análoga, digital o internet, todo esto en beneficio y con el único objetivo de difundir los objetivos y actividades del Movimiento Scout.

Si otorgo mi consentimiento para que el menor participe con los medios de comunicación del evento.

No otorgo mi consentimiento para que el menor participe con los medios de comunicación del evento.

Nombre del Padre o Tutor

Nombre de la Madre o Tutor

Firma

Firma

[Nota: llenar y firmar en azul, anexar la copia de la identificación del padre, madre o tutor.](#)

[Aviso de privacidad disponible en: http://scouts.org.mx](http://scouts.org.mx)