



**Consentimiento informado para la aplicación de encuestas de percepción para los dirigentes de rama**

Yo, \_\_\_\_\_, quien suscribe el presente documento, identificado (a) con documento de identidad número \_\_\_\_\_, obrando en calidad de:

<b>Padre</b>	<b>Madre</b>	<b>Cuidador</b>
--------------	--------------	-----------------

De la niña, niño o adolescente, perteneciente a la Asociación Scout de Colombia \_\_\_\_\_, identificado(a) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC)\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, número\_\_\_\_\_, manifiesto que:

<b>Sí</b>	<b>No</b>
-----------	-----------

**AUTORIZO** a la niña, niño, adolescente o joven a diligenciar de manera solitaria o con el acompañamiento del Jefe de Grupo la encuesta de percepción para dirigentes.

Con la suscripción de este permiso manifiesto que me informaron que, durante la encuesta se:

1. Entregará el formulario según la rama a la que pertenece.
2. Recopilará información de las respuestas de manera anónima.
3. Que las respuestas serán usadas para retroalimentar el desempeño del dirigente.

Manifiesto que como representante del menor de edad, titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, o virtuales a la siguiente dirección electrónica:

**Email:**

**Suscriben**

Firma	
Nombre:	
Teléfono de contacto:	
Fecha:	
Ciudad o Municipio:	