

# CASAL D'ESTIU 2020

## SANT HIPÒLIT DE VOLTREGÀ

Nom i cognoms de l'infant: \_\_\_\_\_

Curs: \_\_\_\_\_

### AUTORITZACIÓ DEL RESPONSABLE LEGAL

En/Na \_\_\_\_\_  
amb DNI núm. \_\_\_\_\_ autoritza el seu fill/filla \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ a assistir a l'activitat sol·licitada, sota les condicions establertes. Fa extensiva aquesta autorització a les decisions mèdic-quirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura de la persona que autoritza

### ALTRES AUTORITZACIONS

#### \*PER PARTICIPAR A LES SORTIDES DEL CASAL D'ESTIU

A participar a les diferents sortides programades durant el Casal d'Estiu: sortides per les rodalies del municipi i/o amb autocar fora del municipi, incloses dins de la programació.

SI  NO

#### \*IMATGE

Segons la Llei Orgànica 1/1996, del 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, tots adreçant-nos a l'article 4 que fa referència al dret de l'honor, a la intimitat i a la pròpia imatge; us fem arribar a aquesta autorització per tal que marqueu si o no, esteu d'acord a que es fotografii / filmi al vostre fill/a, durant el casal d'estiu, utilitzant aquesta informació per un ús intern o de difusió pròpia de les activitats on hi participa. (premsa, pàgina, web, blog, promoció...).

SI  NO

#### \*SORTIR SOL DURANT EL CASAL D'ESTIU

Autoritzo i em faig responsable a que el meu fill/a surti sol/a del Casal d'Estiu, una vegada hagi finalitzat l'activitat, en l'horari que s'hagi inscrit.

SI  NO

## RECOLLIDA

Com a responsable del/la menor inscrit al Casal d'Estiu comunico que les persones autoritzades per recollir-lo són:

<b>Nom i Cognoms</b> 1.	<b>DNI</b> 1.
<b>Nom i Cognoms</b> 2.	<b>DNI</b> 2.
<b>Nom i Cognoms</b> 3.	<b>DNI</b> 3.
<b>Nom i Cognoms</b> 4.	<b>DNI</b> 4.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura de la persona que autoritza