



TALLERS ESPECIALITZATS EN ÀREES DIVERSES– MONTCADA I REIXAC

Dades de l'alumne

Nom:	Cognoms:
Curs:	
Extraescolar:	

Autorització del pare/mare o tutor/a legal:

En/Na _____, amb DNI _____ com a pare/mare/tutor/a del /la participant _____ l'autoritza perquè assisteixi a l'activitat extraescolar _____ organitzada per l'ajuntament de Montcada i Reixac i Quiràlia.

Faig extensiva aquesta autorització a que en cas de màxima urgència, prèvia prescripció facultativa, a prendre les decisions mèdic-quirúrgiques oportunes si ha estat impossible la meva localització.

També autoritzo a:

Sortides fora de l'espai habitual però dins del mateix municipi: SI / NO

Sortir sol/a de l'activitat extraescolar? SI / NO

En cas que no, qui el vindrà a buscar? _____

Drets d'imatge

Autoritzo en compliment de la normativa vigent sobre protecció de dades de caràcter personal, els signants queden informats i permeten que les dades que s'obtinguin en virtut d'aquest formulari passin a formar part del fitxer, titular i responsable del qual és l'Ajuntament de Montcada i Reixac i Quiràlia.

Per mitjà de la present autoritzo expressament a l'Ajuntament de Montcada i Reixac i Quiràlia perquè pugui explotar els drets d'imatge per poder aparèixer en campanyes de promoció relacionades amb l'activitat que es realitza.

Autoritzo que:

Que la imatge del meu fill o filla pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats escolars lectives, complementàries i extraescolars organitzades per l'Ajuntament i publicades en:

- Pàgines web de l'Ajuntament o Quiràlia: **SI / NO**

- Revistes o publicacions editades per l'Ajuntament o Quiràlia: **SI / NO**

2. Que el material elaborat pel meu fill o filla pugui ser publicat en els espais de comunicació del centre (blocs i espais web del centre i revistes editades per aquest) amb finalitat de desenvolupar l'activitat educativa: **SI / NO**

Signatura de la família

Finançat per