

DADES DE L'INFANT

Nom

Cognoms

Data naixement

Talla samarreta 4 8 12 16 S M

Adreça

Població

Telèfon 1

Telèfon 2

Email 1

Email 2

Al·lèrgies, intoleràncies o altra informació rellevant que vulgueu compartir amb l'equip de monitors i monitores

Jo, _____ amb DNI _____ com a pare/mare/tutor@ d'en/na _____ **l'autoritzo a que participi del Casal d'Estiu 2023** que es realitzarà entre el 26 de juny i el 28 de juliol del 2023 en totes les activitats programades i informades.

Signatura del pare/mare/tutor@ legal

ALTRES AUTORITZACIONS

Banyar-se en piscines públiques, rius, mar i/o llacs?	Sí	No
Realitzar activitats físiques i esportives?	Sí	No
Utilitzar un vehicle privat pel desplaçament no urgent ni especialitzat, en cas de necessitar atenció mèdica?	Sí	No
Rebre atenció d'urgència per un equip mèdic, i que aquest equip mèdic pugui prendre les decisions necessàries per tal de procurar per la salut de l'infant?	Sí	No
Rebre petites cures i medicaments per part de l'equip de monitors/es del Casal d'Estiu, prèvia consulta i autorització per escrit del pare, mare o tutor/a legal?	Sí	No
Donat que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en canals de comunicació de l'Ajuntament?	Sí	No

Signatura del pare/mare/tutor@ legal