FITXA DEL PARTICIPANT

# Nom:

**AUTORITZACIÓ PER A MENORS DE 18 ANYS**

En/na

amb DNI

# Cognoms:

**Data i any de naixement: Adreça:**

# Població:

**Telèfon de contacte: Email:**

**Sap nedar:** SI NO

i adreça telèfon de contacte durant l’activitat **AUTORITZO** al meu fill/a a participar en les activitats organitzades dins el CASAL d'ESTIU de Llanars.

SIGNATURA I DATA:

# EN CAS D’ACCIDENT DURANT L’ACTIVITAT CAL AVISAR A:

Noms i Cognoms

# Té alguna al·lèrgia o intolerància? SI NO

Quina?

Telèfons de contacte

**Pren algun medicament?** SI NO Quin?

# Quan vindrà? (cal encerclar les setmanes)

Del 26/6 al 30/6

**Juliol** 1a 2a 3a 4a

**Agost** 1a 2a 3a 4a 5a

**Quin horari farà?**

Cal **RECORDAR** que degut a la naturalesa d’algunes de les activitats, aquesta autorització inclou:

1. Realitzar activitats físico-esportives.
2. Banyar-se en piscines públiques o inflables.
3. Ser fotografiat durant la realització de les activitats per l’equip educatiu.
4. Intervenir quirúrgicament o prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic, en cas d’urgència.

# AUTORITZACIÓ DRETS D’IMATGE

Atès que el dret d’imatge està reconegut en l’article 18.01 de la Constitució i regulat per la Llei 5/1982, del 5 de maig, sobre el dret a l’honor, a la intimitat personal, familiar i a la pròpia imatge. El Casal d’estiu de Llanars demanem el consentiment als pares/mares o tutors legals per poder publicar fotografies en les quals apareguin els seus fills/es on aquests siguin clarament identificats.

En/Na com a amb DNI , AUTORITZO al Casal d’estiu de Llanars el dret i permís per a captar, enregistrar, usar, publicar i distribuir imatges de a través de **l’Instagram (@casaldeLlanars).**

Aquest és un Instagram privat exclusiu per a les famílies dels nens i nenes del Casal, a on es publicaran les fotos, imatges i informació relativa a les activitats.

Signatura:

Llanars de del 2023