

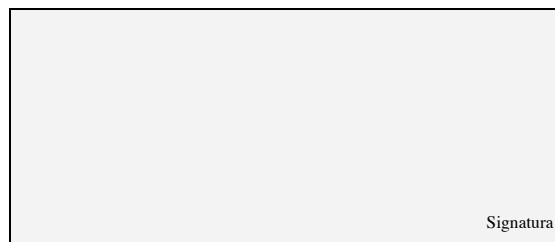
Autorització

Jo, tutor legal de l'infant o jove objecte de la petició, amb DNI donat en aquesta inscripció, autoritzo:

Sí No A l'infant o jove proposat a participar a l'activitat proposada en aquesta inscripció. Aquesta autorització es fa extensiva a que l'infant o jove pugui ser atès per un equip mèdic professional en cas d'accident o malaltia i es pugui prendre qualsevol altra decisió mèdica per part del corresponent equip mèdic en cas d'urgència.

Sí No Atès al dret a la pròpia imatge recollit en l'article 18.1 de la Constitució espanyola i regulat per la Llei orgànica 1/1982 sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge; a la difusió de la imatge de l'infant o jove objecte de la inscripció i la seva unitat familiar en algun dels espais de comunicació i difusió de l'entitat, sempre i quan la publicació tingui per finalitat difondre les activitats i/o finalitats socials d'aquesta.

Sí No A que se li subministri Betadine, Gelocatil, Trombocid, Aspirina, Ibuprofeno i Dalsy en cas de necessitat i en la dosi adequada.



Signatura

Altres preguntes d'interès

Sí No Pateix alguna malaltia? Quina? _____

Sí No És al·lèrgic/a? A què? _____

Sí No S'haurà de prendre alguna medicació? Quina? _____

(En cas afirmatiu caldrà un justificant mèdic on s'especifiqui el medicament i la dosi).

Té totes les vacunes que li pertocuen per l'edat?

Sí No Sap nedar?

Sí No Podrà marxar sol/a al acabar l'activitat?

Sí No Podrà anar amb vehicles particulars en cas necessari?

Sí No

Autorització en cas de que el participant marxi sol

En/Na _____ amb DNI _____ com a mare/pare/tutor d'en/na _____ autoritzo a que el citat participant marxi sol de l'activitat, en la finalització d'aquesta, sense la necessitat que vingui a recollir-lo ningú. Un cop finalitzada l'activitat, la responsabilitat del participant passa a ser del sotasignat

Signatura

Autorització dels drets d'imatge

Ja que el dret a la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la constitució i regular per la llei orgànica 1/1982, del 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal, familiar i a la pròpia imatge, la direcció de l'esplai demana el consentiment als pares/tutors, per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles de manera clarament identificable.

En/na _____ amb DNI _____

AUTORITZO que la imatge del meu fill/ la meva filla _____ pugui aparèixer a les fotografies corresponents a activitats tant d'esplai de dissabte com d'excursions conjuntes i de colla publicades a:

- - A l'instagram de l'Esplai Xivarri (@xivarriesplai)
- - A la pàgina web de l'Esplai (www.xivarri.org)

Signatura

Grup d'Esplai Xivarri

G60332517

c/ Concepció, 6 Bis - Sabadell

693 237 414

esplai@xivarri.org