

AUTORITZACIÓ FAMILIAR

(a omplir pels pares, mares o tutors)



En/na _____ amb DNI núm. _____

_____ com a (*) d'en/de na _____

_____, l'autoritza a participar a les activitats que organitza el Centre d'Esplai "La Geltrú", durant els mesos compresos entre l'octubre i el juny de 21__.

Fa extensiva aquesta autorització a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, i sota la direcció facultativa adequada.

(*) pare, mare, tutor

Vilanova i la Geltrú a ____ de _____ de 20__ .

Signatura del pare/mare/tutor

AUTORITZACIÓ FAMILIAR per als DRETS D'IMATGE

(a omplir pels pares, mares o tutors)



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, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, la direcció d'aquest centre demana el consentiment als pares o tutors legals per poder publicar fotografies on apareguin els seus fills i filles on aquests o aquestes siguin clarament identificables. Tanmateix demanen el consentiment per la publicació de fotografies en fulletons informatius i web del centre així com en la revista que fem anualment.

En/na _____ amb DNI núm. _____ com a (*) d'en/de na _____, autoritzo que la imatge del meu fill/a , pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats del centre, durant el curs i de colònies organitzades pel centre i publicades a les pàgines web del centre o en fulletons informatius i la revista del mateix.

(*) pare, mare, tutor

Vilanova i la Geltrú a ____ de _____ de 20__ .

Signatura del pare/mare/tutor