

FULL D'INSCRPCIÓ

COLÒNIES a El Collell del 26 al 28 de juny de 2017.

ORGANITZADES PER La casa de colònies El Collell

AMPA Escola Pare Poveda. Curs.....

SOL.LICITUD (a signar pel nen o nena)

En/Na.....

De..... anys d'edat, nascut a.....El dia..... de/d'de.....,

Que visc a.....en el carrer.....

....., número

SOL.LICITO: assistir a l'activitat esmentada anteriorment.

Signatura de l'interessat

AUTORITZACIÓ DEL PARE , MARE O TUTOR

En/Na.....

Telèfon de contacte : Mòbil i Fixe.....

Correu Electrònic.....

Amb DNI número.....com a pare, mare o tutor responsable del nen/a sol.licitant,

AUTORITZO: que pugui assistir a l'activitat de colònies ,esmentada anteriorment. A més, en cas d'urgència, al trasllat **NO URGENT NI ESPECIALITZAT** , en vehicle privat del meu fill/a per part dels Responsables de la casa de colònies El Collell (Resangi S.L.) a un centre hospitalari (SEMPRE AMB PREVI AVÍS al pare, mare o tutor responsable)

Signatura del Pare, Mare o Tutor

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

En/Na.....

Amb DNI número.....com a pare, mare o tutor responsable del nen/a
.....

Atès que el dret de la pròpia imatge està reconegut a l'article 18.1 de la Constitució i regulat per la llei orgànica 1/1982 de 5 de maig, sobre el dret de l'honor , a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, **Autoritzo** a La casa de colònies El Collell (Resangi S.L.) a poder publicar les imatges captades en les que pugui aparèixer el seu fill/a o tutelat/da durant l'estada a la Casa de colònies El Collell (Resangi S.L.) , en qualsevol suport de l'empresa (Pàgina web, catàleg, etc..)

Signatura del Pare , Mare o Tutor

NOTA: Cal portar : Fotocòpia de la targeta sanitària i cartilla vacunes.