

AUTORITZACIONS AFA CURS ESCOLAR

AUTORITZACIÓ DRETS D'IMATGE

Si autoritzo

No autoritzo

Que la imatge de l'alumne esmentat al peu del present document, pugui aparèixer en fotografies i/o vídeos corresponents a activitats complementàries i extraescolars organitzades per l'AFA PARE POVEDA de Barcelona durant la seva etapa educativa a l'Escola Pare Poveda, així com publicades si s'escau a la web i xarxes socials de l'AFA Pare Poveda. Qualsevol canvi en aquest sentit haurà de ser comunicat a l'AFA per escrit.

AUTORITZACIÓ GRUPS DE WHATSAPP

Si autoritzo

No autoritzo

A l'AFA PARE POVEDA de Barcelona a utilitzar el meu número de telèfon mòbil per tal de crear un grup de Whatsapp del curs/classe de l'alumne indicat al peu, on s'informi de les novetats i informacions importants per a les famílies. Aquest grup de whatsapp serà gestionat pel pare/mare/tutor delegat de cada classe.

Mòbils autoritzats: Núm.: _____ Nom: _____

Núm.: _____ Nom: _____

Jo _____ amb DNI núm: _____ com a
pare/mare o tutor/a legal de _____ dono conformitat a les
autoritzacions marcades. Qualsevol canvi en aquest sentit haurà de ser comunicat a l'AFA per escrit.

Signatura:

Barcelona, ____ de _____ de 20__



AUTORIZACIONES AFA CURSO ESCOLAR

AUTORIZACIÓN DERECHOS DE IMAGEN

Si autorizo No autorizo

Que la imagen del alumno indicado al pie del presente documento, pueda aparecer en fotografías y/o videos correspondientes a actividades complementarias y extraescolares organizadas por el AFA PARE POVEDA de Barcelona durante su etapa educativa en la Escola Pare Poveda, así como publicarlas en la web y redes sociales del AFA Pare Poveda. Cualquier cambio en este sentido tendrá que ser comunicado al AFA por escrito

AUTORIZACIÓN GRUPOS DE WHATSAPP

Si autorizo No autorizo

Al AFA PARE POVEDA de Barcelona a utilizar mi número de teléfono móvil con la finalidad de crear un grupo de Whatsapp del curso/clase del alumno indicado al pie, donde se informe de las novedades e informaciones importantes para las familias. Este grupo de whatsapp será gestionado por el padre/madre/tutor delegado de cada clase.

Móviles autorizados: Núm.: _____ Nom: _____

Núm.: _____ Nom: _____

Yo _____ con DNI núm: _____ como padre/madre o tutor/a legal de _____ doy conformidad a las autorizaciones marcadas. Cualquier cambio en este sentido tendrá que ser comunicado al AFA por escrito.

Firma:

Barcelona, ___ de _____ de 20__

