



**AUTORITZACIÓ PER PODER FER EL CASAL:**

En/Na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

Autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_ a participar al Casal Estiu que organitza l'empresa "El món extraescolar.com" registrat amb DNI 52196582Z des del 2 al 10 setembre Faig extensible aquesta autorització a qualsevol decisió medicoquirúrgica d'urgència que s'hagi de prendre sempre sota la responsabilitat del facultatiu pertinent.

Signatura pare/mare/tutor

**PROTECCIÓ DADES:**

D'acord amb la llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades facilitades en aquest formulari seran incorporades a un fitxer creat sota la responsabilitat de "El món extraescolar.com" amb la finalitat de gestionar les inscripcions i el desenvolupament de les activitats del Casal setembre 2019, dur a terme la gestió comptable, administrativa i de facturació i enviar-li informació sobre les activitats i serveis extraescolars. Si no desitja rebre informació sobre les nostres activitats i serveis marqui aquesta casella. En tot cas pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, dirigint-se per escrit a: "el món extraescolar.com" Rda Sta Eulalia 36 baixos 1ª, 08780, Pallemà (Barcelona)

Signatura pare/mare/tutor

**AUTORITZACIÓ IMATGES (FER FOTOGRAFIES):**

"El món extraescolar.com" vol difondre les seves activitats entre els seus usuaris, i per aquest motiu volem fer fotos del Casal, per fer el nostre mural fotogràfic, posar-les al nostre blog/web i poder posar-les a la memòria del Casal. Per això, sol·licitem el seu consentiment per poder difondre la imatge del seu fill/a amb aquesta finalitat. EN /Na ..... amb DNI .....AUTORIZA l'obtenció i difusió de la imatge del seu fill/a d'acord amb les finalitats del CASAL setembre 2019.

Signatura pare/mare/tutor

**CASAL setembre 2019**. ORGANITZA: Ampa ESCOLA ÀNGEL  
GUIMFRÀ



**FITXA RECOLLIDA DEL CASAL setembre 2019 ESCOLA ÀNGEL GUIMERÀ (PALLEJÀ)**

Cognoms: \_\_\_\_\_ Nom: \_\_\_\_\_

Persones autoritzades a recollir al meu fill/a del Casal setembre 2019.

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

(Cal omplir-lo: si les persones són diferents al pare/mare)

**AUTORITZACIÓ DELS PARES O TUTORS:**

En /NA: \_\_\_\_\_ Amb D.N.I. \_\_\_\_\_

Autoritza a les persones abans citades a recollir al meu fill/a del CASAL  
Esetembre 2019 escola Àngel Guimerà  
de Pallejà.

Signatura pare/mare/tutor

**CASAL setembre 2019**. ORGANITZA: Ampa ESCOLA ÀNGEL

GUIMFRÀ

**AUTORITZACIÓ MEDICAMENTS**



Sr/a .....amb DNI.....

**AUTORITZO als monitors / coordinador CASAL setembre 2019 ESCOLA ÀNGEL GUIMFRÀ** per tal que pugui donar la medicació .....

al meu/meva fill/a.....

DOSI:

HORARI:

SIGNATURA

---

**AUTORITZACIÓ PER ALS INFANTS QUE PODEN MARXAR SOLS A CASA (A partir de 3er)**

Jo, .....amb DNI.....

com a mare/pare/tutor/a del nen/a ..... CURS .....

autoritzo al meu fill/a a marxar sol a casa a la sortida de l'Activitat del Casal d'Estiu **CASAL ESTIU 2019 ESCOLA ÀNGEL GUIMFRÀ**

**Signatura del pare/mare/tutor/a.**

**Data:**