

# Els Estanyys

## DADES GENERALS

Nom del nen/a:  1r Cognom:  2n Cognom:

Data de naixement:  Telèfon:  Mòbil:

E-mail familiar:

Adreça:  Població:  Codi Postal:

## AUTORITZACIONS

En/Na  com a pare/mare/tutor  
del nen/a   
amb DNI  **AUTORITZO**

- Al meu fill/a a l'assistència a la Casa de Colònies "Els Estanyys" i a la participació de totes les activitats programades **durant els dies del 17 al 23 de Juliol de 2016**.
- A l'ASSOCIACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL JOVENT ELS ESTANYYS a traslladar al meu fill/a en vehicle privat en cas que fos necessari, sempre amb una persona amb possessió del carnet de conduir i seguint les normes de circulació vigents.
- A l'ASSOCIACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL JOVENT ELS ESTANYYS a enregistrar la imatge i veu del meu fill/a en fotografies i vídeos, per tal de distribuir-les i visualitzar-les de forma interna. (Donar-les com a record, visualitzar-les en activitats davant d'altres famílies)
- A l'ASSOCIACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL JOVENT ELS ESTANYYS a l'ús de la imatge i veu del meu fill/a en els mitjans de comunicació de l'associació (web, mailing, facebook, twitter, cartells). (En cas de no estar d'acord amb l'autorització d'aquest apartat, marcar amb una creu la següent casella: )
- Perquè l'ASSOCIACIÓ D'ASSISTÈNCIA AL JOVENT ELS ESTANYYS tracti les dades personals que voluntàriament cedeixo en els formularis de matriculació del meu fill/a, d'acord amb el que la normativa aplicable disposa i limitant l'autorització al compliment de les finalitats directament relacionades amb l'educació del meu fill/a. Igualment, autoritzo a la direcció de l'associació a la cessió d'aquestes dades a les entitats associades i als estaments públics i privats quan sigui estrictament necessari.



## ALTRES DOCUMENTS

Adjunto els següents documents:

- Targeta sanitària (CatSalut o mútua); ha de ser l'original
- Fotocòpia del DNI del tutor/a que fa la inscripció
- Fotocòpia de la cartilla de vacunes

A \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2016

Signatura del pare/mare/tutor

