

- AUTORITZO al meu fill/a a participar en totes les activitats programades del casal de Nadal, organitzat per DONA'T TEMPS.**

AUTORIZO a mi hijo/a a participar en todas las actividades programadas del casal de Navidad, organizado por DONA'T TEMPS.

- AUTORITZO al meu fill/a a sortir de l'espai on es realitza el Casal per poder fer activitats a l'exterior com poden ser: jocs, sortides, entre d'altres activitats.**

AUTORIZO a mi hijo/a a salir del espacio donde se realiza el Casal para poder realizar actividades en el exterior como pueden ser: juegos, salidas, entre otras actividades.

- AUTORITZO a rebre informació per correu electrònic o WhatsApp del casal de Nadal i d'altres activitats de lleure organitzades per DONA'T TEMPS.**

AUTORIZO a recibir información por correo electrónico o WhatsApp del casal de Navidad y de otras actividades de ocio organizadas por DONA'T TEMPS.

DRETS D'IMATGE / DERECHOS DE IMAGEN

Als efectes de la Llei Orgànica 1/82 de protecció civil del dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar, i a la pròpia imatge, AUTORITZO a DONA'T TEMPS a captar la imatge personal del meu fill/a sense fins comercials en l'enregistrament visual o audiovisual d'aquesta activitat de forma gratuïta i sense límit temporal ni territorial, i a utilitzar-la en els supòsits següents:

A efectos de la Ley Orgánica 1/82 de protección civil del derecho al honor, a la intimidad personal y familiar, ya la propia imagen, AUTORIZO a DATE TIEMPO a captar la imagen personal de mi hijo/a sin fines comerciales en la grabación visual o audiovisual de esta actividad de forma gratuita y sin límite temporal ni territorial, y a utilizarla en los siguientes supuestos:

- Aplicacions amb accés restringit a les famílies del casal per a facilitar la descàrrega de les fotografies per a ús estrictament privat i personal (per exemple, google drive).**

Aplicaciones con acceso restringido a las familias del casal para facilitar la descarga de las fotografías para uso estrictamente privado y personal (por ejemplo, google drive).

- Espais de comunicació (espai web, revista, butlletí, etc.) i xarxes socials sense fins comercials.**

Espacios de comunicación (espacio web, revista, boletín, etc.) y redes sociales sin fines comerciales.

- No autoritzo la captació d'imatges del meu fill/a.**

No autorizo la captación de imágenes de mi hijo/a.

EMERGÈNCIES SANITÀRIES / EMERGENCIAS SANITARIAS

- AUTORITZO a que en cas d'extrema urgència, s'adoptin les decisions mèdica-quirúrgiques que calgui, sota la direcció facultativa pertinent, si ha estat impossible la meua localització.**

AUTORIZO a que en caso de extrema urgencia, se adopten las decisiones médico-quirúrgicas que sea necesario, bajo la dirección facultativa pertinente, si ha sido imposible mi localización.

SORTIDA DEL CASAL / SALIDA DEL CASAL

AUTORITZO al meu fill/a a marxar sol a casa

AUTORIZO a mi hijo/a a marchar solo a casa

SÍ NO

AUTORITZO al meu fill/a a marxar amb

AUTORIZO a mi hijo/a a marchar solo con _____

FITXA MÈDICA / FICHA MÉDICA

Si hi ha algun aspecte referent a la salut o altres temes que penseu que cal tenir en compte en el desenvolupament de l'activitat feu-ho constar en aquest quadre (malalties cròniques, medicacions, al·lèrgies, discapacitats, dificultats...)

Si hay algún aspecto referente a la salud u otros temas que piensa que hay que tener en cuenta en el desarrollo de la actividad hágalo constar en este cuadro (enfermedades crónicas, medicaciones, alergias, discapacidades, dificultades...)

La fitxa de salut és una obligació legal que estableix el Decret 267/2016 de 5 de juliol, informació que mantindrem amb la màxima confidencialitat de conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia de drets digitals.

La ficha de salud es una obligación legal que establece el Decreto 267/2016 de 5 de julio, información que mantendremos con la máxima confidencialidad de conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales.

Nom i cognoms, DNI i signatura pare/mare o tutor/tutora

Nombre y apellidos, DNI y firma padre/madre o tutor/tutora

Data i localitat | Fecha y localidad: _____