

AUTORITZACIÓ SORTIDA DE NADAL NENS 2016



En/na _____ amb DNI _____
com a pare, mare o tutor/a d'en/na _____

l'autoritza a participar a l'activitat **Sortida de nadal de nens 2016** que tindrà lloc el dia **27 de desembre de 2016** i que organitza el C.E. Sió / Xino-xano / Guissona.

Declaro:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que s'adjunta, i que estic obligat/obligada a comunicar al grup de monitors/es qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
2. Autoritzo el meu/meva fill/a o tutelat/da a assistir a l'activitat d'acord amb les condicions establertes. Aquesta autorització és extensiva a les decisions medicoquirúrgiques que fos necessari adoptar en cas d'extrema urgència, sempre a l'empara de la pertinent direcció facultativa.
3. Autoritzo que el personal responsable traslladi el/la meu/meva fill/a en el vehicle privat destinat a l'ús d'emergències, amb les mesures de seguretat pertinents.
4. Autoritzo que el personal responsable de l'activitat administri la medicació que s'especifica en aquest document i/o la medicació que s'indiqui en un document per escrit, si s'escau, per un metge.
5. Autoritzo que el personal responsable de l'activitat administri analgèsics, si es considera convenient. En tots els casos s'informarà a les persones tutores. Si us plau indiqui el tipus d'analgèsic (un o els dos): Ibuprofè Paracetamol
6. Autoritzo al Grup Colònies Bastanist (C.E. Sió, Xino-Xano, Guissona) a fer fotografies/filmacions de les activitats i participants durant el desenvolupament de l'activitat, per tota la durada dels drets d'imatge i per tot el món, i autoritza expressament a la seva difusió, transformació i reproducció.
7. Autoritzeu que el personal responsable de l'activitat administri analgèsics si es considera convenient. En tots els casos s'informarà a les persones tutores. Si us plau indiqui el tipus d'analgèsic (cap, un o els dos): Ibuprofèn Paracetamol

Signatura pare / mare / tutor/a _____, a ____ de desembre de 2016