



AUTORITZACIÓ

NOM D'ACTIVITAT: CASAL D'ESTIU KANAYA CIRC

LLOC: PASSATGE ISABEL AUNIÓ S/N CORNELLÀ DE LLOBREGAT

ELS DIES: DEL 28 DE JUNY AL _____ DE JULIOL 2021

DADES DEL NEN, NENA:

NOMS: _____

COGNOMS: _____

DNI: _____

DATA DE NAIXEMENT: ____/____/____ EDAT: _____

DADES DE L'AUTORITZADOR:

NOMS: _____

COGNOMS: _____

RELACIÓ AMB EL NEN, NENA O ADOLESCENT (PARE, MARE O TUTOR LEGAL): _____

DNI: _____

TELÈFON DE CONTACTE 1: _____

TELÈFON DE CONTACTE 2: _____

A TRAVÉS DEL PRESENT DOCUMENT DECLARO QUE:

- I. EN LA MEVA QUALITAT DE PARE/MARE/ O TUTOR LEGAL, EXPRESSO EL MEU CONSENTIMENT I AUTORITZO EL MEU PUPIL(A) A PARTICIPAR EN L'ACTIVITAT A DALT INDICADA REALITZADA PER LA KANAYA CIRC.
- II. HE LLEGIT LA DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT I QUE CONEC I ACCEPTO ÍNTEGRAMENT LA NATURALESA, CARACTERÍSTIQUES I NORMES EN LES QUALS ES DESENVOLUPARÀ. AIXÍ COM CADASCUNA DE LES ACTIVITATS DESCRITES EN LA PLANIFICACIÓ, INCLOSES LES SORTIDES.
- III. EL NEN, NENA O ADOLESCENT AUTORITZAT(A) CONEIX LA NATURALESA I CARACTERÍSTIQUES DE L'ACTIVITAT I SAP QUE HA D'ACCEPTAR LES INSTRUCCIONS DE SEGURETAT I COMPORTAMENT IMPARTIDES PELS MONITORS I RESPONSABLES QUE ES TROBIN A CÀRREC DE L'ACTIVITAT DURANT TOT EL DESENVOLUPAMENT D'AQUESTA, INCLOENT ELS TEMPS DE MUNTATGE I DESMUNTATGE D'ESTRUCTURES I EQUIPAMENTS NECESSARIS PER AL SEU DESENVOLUPAMENT.

- IV. CONEIXENT LA NATURALESA I CARACTERÍSTIQUES DE L'ACTIVITAT EN LA QUAL PARTICIPARÀ EL NEN, NENA O ADOLESCENT, EXIMEIXO DE QUALSEVOL MENA DE RESPONSABILITAT A KANAYA CIRC, MONITORS I RESPONSABLES QUE ES TROBIN A CÀRREC DE L'ACTIVITAT, PER QUALSEVOL MAL O PERJUDICI QUE PUGUI SOFRIR EL NEN, NENA O ADOLESCENT, SOBRE LA SEVA PERSONAL, ELS SEUS BÉNS, O MATERIALS I INFRAESTRUCTURA DEL CASAL A CONSEQÜÈNCIA D'ACTES DELIVERATS PER PART DE QUALSEVOL DELS ALUMNES O DESATENENT LA NORMATIVA I INDICACIONS, AL SEU INICI I/O A LA SEVA FINALITZACIÓ, O DURANT EL MUNTATGE I DESMUNTATGE D'ESTRUCTURES I EQUIPAMENTS NECESSARIS PER AL DESENVOLUPAMENT DE L'ACTIVITAT.
- V. M'OBLIGO PERSONALMENT A RESPONDRE I PAGAR PELS DANYS I PERJUDICIS PATRIMONIALS I EXTRAPATRIMONIALES CAUSATS PER L'ACCIÓ DEL NEN, NENA O ADOLESCENT INDIVIDUAL O COL·LECTIVAMENT, JA SIGUI QUE ELS HAGI SOFERT KANAYA CIRC, EL PERSONAL DE L'ACTIVITAT, TERCERS ALIENS A L'ACTIVITAT O QUALSEVOL ALTRA ENTITAT QUE PARTICIPI EN L'ORGANITZACIÓ O EXECUCIÓ D'AQUESTA.
- VI. AUTORITZO ELS MONITORS, PROFESSORS I RESPONSABLES QUE ES TROBIN A CÀRREC DE L'ACTIVITAT, A RETIRAR I EXCLOURE DE L'ACTIVITAT AL NEN, NENA O ADOLESCENT AUTORITZAT(A) EN CAS QUE LA SEVA CONDUCTA POSI EN RISC LA SEVA SEGURETAT, LA SEVA INTEGRITAT FÍSICA O PSÍQUICA, O LA D'ALTRES PARTICIPANTS.
- VII. LA INFORMACIÓ PER MI ATORGADA EN LA FITXA DE SALUT DEL PARTICIPANT, ÉS FIDEL INDICADOR DE LES CONDICIONS DE SALUT DEL NEN, NENA O ADOLESCENT AUTORITZAT(A), I QUE PER TANT ES TROBA CAPACITAT PER A PARTICIPAR DE L'ACTIVITAT.
- VIII. QUE AUTORITZO EXPRESSAMENT A KANAYA CIRC PERQUÈ PER SI O PER TERCERS AUTORITZATS PER AQUEST ORGANISME, FACIN ÚS, SENSE FINS DE LUCRE, DE LA IMATGE, VEUS, OPINIONS I/O DECLARACIONS DEL/LA MENOR QUE REPRESENTO, EN ELS TERMES SEGÜENTS:
- A. PUBLICAR-LES MITJANÇANT LA SEVA EDICIÓ, ENREGISTRAMENT, EMISSIÓ DE TELEVISIÓ, EXHIBICIÓ I, EN GENERAL, QUALSEVOL ALTRE MITJÀ DE COMUNICACIÓ AL PÚBLIC, ACTUALMENT CONEGUT O QUE ES CONEGUI EN EL FUTUR; I
 - B. REPRODUIR-LES PER QUALSEVOL PROCEDIMENT.

AQUESTA AUTORITZACIÓ ES LIMITA NOMÉS A FINS PROMOCIONALS I/O CULTURALS, I NO TINDRÀ FINS COMERCIALS.

CORNELLÀ, EL DIA _____ DEL MES DE _____ DE L'ANY 2021.

SIGNATURA AUTORITZADORA: _____

NOM:

DNI: