

SUMMER ENGLISH 2021

INNOVACIÓ, INTEGRACIÓ I FUTUR, *Communication Projects, CB.*

AUTORITZACIÓ de la MARE/PARE o TUTOR/A LEGAL

En/Na

amb DNI

autoritzo el meu fill/a

a participar al **SUMMER ENGLISH** que organitza *Innovació, Integració i Futur* ,
Communication Projects, CB durant els mesos de

Juny

Juliol

Agost

Setembre

DADES DE SALUT I ALTRES OBSERVACIONS

Pateix alguna malaltia o al·lèrgia?	NO	SÍ	Quina?
Pren algun medicament?	NO	SÍ	Quin? Freqüència:
Pot menjar de tot?	SÍ	NO	Especificar
Sap nedar?	SÍ	NO	Especificar

Altres observacions:

SÍ NO AUTORITZO, d'acord amb el dret a la pròpia imatge regulat per la llei 5/1982 de 5 de maig, a que la imatge del meu fill/a, pugui aparèixer en fotografies i filmacions, corresponents a activitats organitzades per *Innovació, Integració i Futur* durant el curs. Poden ser publicades en la pàgina web del centre, blocs, xarxes socials pròpies del centre, revistes...

SÍ NO AUTORITZO als responsables del curs o a la institució sanitària corresponent on es trobi el/la participant en aquell moment, perquè prenguin les decisions necessàries en cas d'urgència mèdica i davant la impossibilitat de contactar amb els pares o tutors.

SÍ NO AUTORITZO a qualsevol membre d'IIF que, en cas d'accident o malaltia del seu fill/a, es realitzi el trasllat hospitalari o d'urgències amb un vehicle particular. En cas de no existir la referent autorització, es limitarà a socórrer al participant i avisar als serveis d'urgència.

SÍ NO AUTORITZO al meu fill/a a participar a les visites, excursions i sortides que s'organitzen durant el curs fora de les instal·lacions d'IIF utilitzant per al desplaçament el mitjà de transport que es cregui més adient.

RESPONSABLES: Tòfol Massanet (650345629) i Biel Moll (620801654)

Artà, de de 2021
Signatura del pare, mare o tutor