



## AUTORITZACIÓ PERSONAL I MÈDICA

Jo \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_:

Autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_, a l'assistència i participació a la colla infantil del Grup del Correfoc del Follet i la Fantasma, i a les activitats o correfocs que organitzi el grup.

En cas d'accident, malaltia o emergència; sempre i quan no s'hagin pogut localitzar els pares/tutors, autoritzo als responsables que acompanyin el meu fill/a i que prenguin les decisions que es requereixin, i en cas d'urgència a pujar al cotxe d'intendència.

Així mateix, em faig responsable de qualsevol acció voluntària en contra de persones o béns que pugui cometre el/la meu/meva fill/a.

Observacions (al·lèrgies, medicaments, vacunes, disconformitats...)

---

---

---

I per deixar-ne constància, firmo aquest document:

Signatura:

A Sant Feliu de Codines, en \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2014



## AUTORITZACIÓ DELS DRETS D'IMATGE

Segons la llei orgànica 1/1996, del 15 de gener, de Protecció Jurídica del Menor, tot adreçant-nos a l'article 4 que fa referència al dret de l'honor, a la intimitat i a la pròpia imatge; us fem arribar aquesta autorització per tal que la signeu si esteu d'acord o no en el fet de fotografiar/gravar al/la vostre/a fill/filla, durant el curs i utilitzar-ne les fotografies/gravacions.

Jo \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_:

Autoritzo al meu fill/a \_\_\_\_\_, a poder ser fotografiat/gravat durant el curs i poder utilitzar aquest material a nivell de:

Intern  Web del Correfoc  Facebook i Twitter del Correfoc.

Observacions:

---

---

---

I per deixar-ne constància, firmo aquest document:

Signatura:

A Sant Feliu de Codines, en \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2014