

AUTORITZACIONS ESCOLA D'ESTIU PICANYA 2023

Nom complet d'alumne/a: _____

Any de naixement: _____ Curs (indiqueu infantil o primària): _____

Nom complet de pare/ mare o tutor/: _____

Telèfons de contacte en cas d'urgència (mínim dos): _____ - _____

Indicaqueu a continuació clarament els aspectes mèdics rellevants (al·lèrgies, intoleràncies, medicació que ha de prendre, etc)

Jo, _____ amb dni _____

(pare, mare o tutor/a) de l'alumne/a identificat en la part superior d'este documente, declare que voluntàriament he matriculat al meu fill/a a l'Escola d'Estiu de Picanya, que es realitzarà el mes de juliol en les instal·lacions del CEIP Baladre, i en aquest sentit autoritze al fet que el meu fill/a realitze les activitats programades en aquesta escola d'Estiu (jocs, activitats esportives d'interior i exterior, excursions, piscina i qualsevol altra que es trobe programada en la mateixa). Així mateix autoritze la presa d'imatges de les activitats realitzades a l'escola amb el propòsit a efectes promocionals de l'activitat. Autoritze també al fet que se li assistisca mèdicament en cas necessari i per això signe la present.

Signatura del Pare / Mare / persona tutora.

A Picanya a ____ de juny de 2023

Indiqueu limitacions:

- No autoritze la presa d'imatges
- No autoritze eixida a piscina (només primària)
- No autoritze eixida excursió.
- No autoritze assistència mèdica o sanitària

Persones autoritzades a recollir al xiquet/a

Nom: _____

DNI: _____

Nom: _____

DNI: _____

Nom: _____

DNI: _____

Nom: _____

DNI: _____

Este document, signat i junt a una còpia de la targeta SIP de l'alumne/a s'ha de lliurar a l'escola el primer dia d'assistència.

El sol·licitant consent expressament que les seues dades personals s'incorporen a fitxers automatitzats d'Helixpress el titular i el representant dels quals legal és Juan Manuel Espí Zuñeda, (24254855K) i que els tracte sota la seua responsabilitat, amb l'objectiu d'informar-lo dels programes i activitats que realitza, així com el seu ús en campanyes de publicitat de l'empresa.

En qualsevol cas, el sol·licitant en la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, i pot també revocar aquest consentiment, per escrit dirigit a Helixpress, Plaça Dos de Maig 4, 46980 Paterna (València) o a través del mail centros@helixpress.es (Llei 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal).