



FULL D'AUTORITZACIONS LUDOTECA MUNICIPAL AIXALDES

Cognoms i nom de la nena/nen	Aixalda núm:	

Atenció mèdica d'urgència

En cas d'algun tipus de caiguda o accident greu autoritzo a que es porti immediatament al nen o la nena als serveis mèdics, en compliment del deure d'assistència i que se m'informi immediatament.

Imatge

Atenent a l'article 18.1 de la Constitució espanyola i a la Llei orgànica 1/1982, de 5 de maig, sobre el dret a l'honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge, mitjançant aquest document, autoritzo a l'Ajuntament de la Pobla de Segur a publicar fotografies i vídeos on pot ser que apareguin els seus fills i filles, en la seva pàgina web o materials i/o suports de promoció i difusió de les seves activitats.	SI	
	NO	

En cas que tingui més de 8 anys i només si cal

Autoritzo a la meva filla /el meu fill, a marxar sola/sol a casa un cop finalitzada l'activitat del seu grup	SI	
	NO	

_____, com a mare/pare/turor, signo la present autorització,

La Pobla de Segur, de de 2016