



## DOCUMENT D'AUTORITZACIÓ – CASAL ESPORTIU SETMANA SANTA 2023

### AUTORITZACIÓ DE LA PERSONA RESPONSABLE (PARE/MARE I/O TUTOR)

En/na \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritza a \_\_\_\_\_ a assistir al casal organitzat per l'escola de trail del Moianès en el període del 3 al 6 d'abril de 2023. Així com si es el cas, traslladar el nen/a al CAP o serveis mèdics convenients si no es localitzen els representants legals.

- Autoritzo que el meu fill/a pugui aparèixer en imatges relacionades amb l'activitat -
- Autoritzo que el meu fill/a retorni a casa de manera autònoma i sense ser acompanyat/da d'un adult.
- A ser desplaçat si fos necessari en vehicles particulars d'altres pares o persones vinculades a l'escola, i en cas d'accident sigui atès d'urgència pel personal sanitari adient
- A que el tècnic o personal vinculat a l'escola realitzi les primeres cures en cas que fos necessari
- A realitzar activitats físicoesportiva i d'aventura
- Autoritzo a banyar-se en piscines públiques o privades, rius , pantans, basses, llacs o mar en cas que la programació així ho defineixi.
  - Declaro que el meu fill/a per poder assistir al casal té cobertura sanitària amb la seguretat social i està al corrent de les vacunacions corresponents a la seva edat

Signatura del pare/mare o tutor legal:

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD) i la seva normativa de desenvolupament, l'informem que les dades de caràcter personal que ens faciliti en aquest imprès, seran incorporades a un fitxer titularitat de TRAIL MOIANES S.L amb la finalitat de brindar informació sobre l'activitat (Escola de trail del Moianès).

En qualsevol moment podrà exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i, si s'escau, cancel·lació, comunicant-ho per escrit amb indicació de les seves dades trucant al 608269189, (Barcelona) o a la adreça de correu electrònic [trailmoianes@gmail.com](mailto:trailmoianes@gmail.com).