



AUTORITZACIÓ COLÒNIES 2017

Jo, _____ amb DNI _____, com a pare/mare o tutor/a, **AUTORITZO** a l'infant _____ amb DNI _____ a participar a les **Colònies d'Estiu de l'Esplai Drac Màgic** durant la segona quinzena de juliol 2017.

Faig extensiva aquesta AUTORITZACIÓ per tal de:

- Que la **imatge de l'infant pugui aparèixer en les fotogràfiques i enregistraments de vídeo que es facin durant l'activitat** amb l'objectiu de fer difusió del projecte a través de publicacions, mitjans de comunicació i les webs del centre, incloent la publicació d'aquestes imatges a les xarxes socials (Facebook, twitter, Instagram, etc).
- Que **l'infant pugui ser atès per un metge en cas d'accident o malaltia** i es puguin prendre les decisions mèdiques per part del corresponent equip mèdic, en cas d'urgència.
- Que es pugui **transportar l'infant en un vehicle privat de l'organització a un centre sanitari**, sempre que es necessiti atenció mèdica i prèvia indicació de les autoritats sanitàries pertinents (112).
- Que se li puguin fer les **cures pertinents i els primers auxilis a l'infant** en cas de ferides lleus, sempre prèvia revisió de la seva fitxa de salut.
- Que l'infant es pugui **banyar en piscines públiques o privades, rius, pantans, basses, llacs o al mar**.

Així mateix,

[]SI/ []NO Autoritzo a que en cas de produir-se qualsevol circumstància anòmla que, a judici de l'equip dirigent de l'activitat, impliqués l'abandonament de l'activitat per part del/la meu/meva fill/a, em comprometo a recollir-lo/a al lloc de l'estada.

A _____, Dia _____, de _____ del 20 ____

Signatura:

Protecció de dades: D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades (LOPD) us informem que les vostres dades s'inclouen en el fitxer *Autorització.Colònies2017*, el responsable del qual és C.E. Drac Màgic (NIF: G-60.618.402). Les vostres dades seran tractades amb l'única finalitat de gestionar i coordinar l'activitat d'Estiu. En qualsevol cas, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant una comunicació escrita, a la qual heu d'adjuntar una fotocòpia del DNI, adreçada a la seu social de l'entitat (Parc de la Quadra d'Enveja s/n, Vilanova i la Geltrú).