**FITXA D’INSCRIPCIÓ i AUTORITZACIÓ**

TALLER LLISKEM JULIOL DEL 27 DE JUNY A L’1 DE JULIOL *2016*

**DADES DEL / LA JOVE**

Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognoms:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carrer :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Població:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codi Postal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Edat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DNI/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon fix:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon mòbil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telèfon de contacte en cas d’emergència: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORITZACIÓ MARE/PARE/TUTORA/TUTOR**

Jo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_amb DNI/NIE núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autoritzo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a assistir i participar del Taller Lliskem Estiu jove 2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| i l’ autoritzo específicament a:  | SI | NO |
| Realitzar el Taller Lliskem  |  |  |
| Realitzar una sortida al Skate Parc Polisportiu Les Comes. d’Igualada |  |  |
| Autoritzo, segons les condicions establertes, les decisions mèdico-quirúrgiques que fossin necessàries adoptar en cas d’extrema urgència, sota la pertinent direcció facultativa |  |  |

 Al final de l’activitat, l’adult que vindrà a buscar el/ la jove, infant és \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Nom i cognom de l’Adult \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **AUTORITZACIÓ DRETS D’IMATGE** |

Autoritzo a l’Equipament Juvenil la Kaserna a publicar i exposar fotografies i altres documents en què aparegui el meu fill/a corresponents a l’activitat del Lliskem *2016,* sense que entengui vulnerat el seu dret a la pròpia imatge, reconegut per la Constitució i per la llei O. 1/1982, de 5 de maig sobre el dret a l’honor, a la intimitat personal i familiar i a la pròpia imatge i la seva modificació per la Llei 3/1985, de 29 de maig.

Igualada, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

Signatura de la mare, pare o tutor/a: